Bitte nur mit Originalunterschrift (nicht per Fax oder E-Mail) zurückschicken an:

ABWASSERZWECKVERBAND Muldental

AZV „Muldental“
Bahnhofstraße 2
09633 Halsbrücke

Tel. 03731 203009-0
Fax: 03731 203009-20
E-Mail: gebuehren@azv-muldental.de

Antrag auf Stundung (Ratenzahlung)

Kundennummer: _____

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Höhe der Forderungen: _____

Höhe der Stundungsrate: _____

Beginn der Ratenzahlung: _____

Gewünschter Fälligkeitstermin:

☐ am 1. des Monats ☐ am 18. des Monats

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung) für o. g. Stundung

Ich/Wir ermächtige/n den AZV “Muldental“ (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90 ZZZ0 0000 4118 60) widerruflich, Zahlungen zu Lasten meines/unseren Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom AZV “Muldental“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____
Vorname und Name

_____
Telefonnummer für Rückfragen

Name des kontoführenden Kreditinstituts: _____

IBAN:

D	E			-					-					-					-					-		

BIC:

_____
Abbuchung gültig ab (Datum)

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift des Kontoinhabers