

## Zweckverband Wasserversorgung und Abwasserbehandlung „Schilfwasser-Leina“

Bahnhofstraße 52  
99894 Friedrichroda

Tel.: 03623/31180-0  
Fax: 03623/3081-10

E-Mail: info@schilfwasser-leina.de  
Web: www.schilfwasser-leina.de

---

### Einzugsermächtigung (falls mehrere Verbrauchsstellen, für jede bitte einzeln)

Antragsteller: \_\_\_\_\_  
Name Vorname

Wohnort: \_\_\_\_\_  
PLZ Ort

Anschrift: \_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

Verbrauchsstelle : \_\_\_\_\_  
(Wenn abweichend von der Anschrift)

Kundennummer: \_\_\_\_\_

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass der Zweckverband Wasserversorgung und  
Abwasserbehandlung „Schilfwasser-Leina“ ab dem: \_\_\_\_\_

Datum

die folgenden Beträge von meinem Konto abbuchen kann:

\_\_\_\_\_  
Verwendungszweck

\_\_\_\_\_

### Diese Einzugsermächtigung gilt bis zum Widerruf.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller