

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Rückfax: 0375 533-373

Vorname, Name	
Kundennummer                     -	
Straße und Hausnummer der Verbrauchsstelle	
Postleitzahl 	Ort

Aufnahme der Bankverbindung ab 
------------------------------------

## Bankverbindung

Hiermit ermächtige ich die WWZ widerruflich, alle Forderungen aus Ver- und Entsorgungsleistungen zu den Fälligkeiten von meinem Konto abzubuchen.

Vorname, Name	
Kontonummer 	Bankleitzahl 
Kreditinstitut	

Datum 
Unterschrift