



## Liegenschaftsadresse

Kundennummer alt

Anlagennummer

Kundennummer neu

Eigentümerwechsel per

Abnehmerwechsel per

## Eigentümer alt

Titel

Zuname, Firma

Vorname

Straße/HNr.

PLZ/Ort/Land

Tel.Nr.

Geburtsdatum

E-Mail

## Abnehmer alt

Titel

Zuname, Firma

Vorname

Straße/HNr.

PLZ/Ort/Land

Tel.Nr.

Geburtsdatum

E-Mail

## Eigentümer neu

Titel

Zuname, Firma

Vorname

Straße/HNr.

PLZ/Ort/Land

Tel.Nr.

Geburtsdatum

E-Mail

## Abnehmer neu

Titel

Zuname, Firma

Vorname

Straße/HNr.

PLZ/Ort/Land

Tel.Nr.

Geburtsdatum

E-Mail

## Beilagen (Als neuer Eigentümer/Abnehmer legen Sie bitte folgende Unterlagen in Kopie bei)

Kaufvertrag  Miet-/Pachtvertrag  Firmenbuchauszug  Grundbuchauszug  Lichtbildausweis

Wassermesszahlernummer

Wassermesszahlstand

m<sup>3</sup>

kein Zähler eingebaut

Monatlicher Teilzahlungsbetrag

Euro

Zahlungsmodalitäten

Eigenzahlung (Telebanking, Dauerauftrag etc.)

SEPA-Lastschrift - Zur Erteilung einer SEPA-Lastschrift füllen Sie bitte das Formular auf der nächsten Seite aus

Zusatzvereinbarung

Mit der Unterschrift werden die oben angeführten Vertragsbestandteile, die „Allgemeinen Versorgungsbedingungen für Wasser“ und die „DSGVO (Datenschutzgrundverordnung)“ anerkannt. Diese sind in der jeweils gültigen Fassung unter [www.holding-graz.at](http://www.holding-graz.at) aufruf- und downloadbar. Das ausgefüllte und unterschriebene Formular übermitteln Sie bitte an die unten angeführte Kontaktadresse oder per E-Mail an [www.wasserwirtschaft@holding-graz.at](mailto:www.wasserwirtschaft@holding-graz.at).

Datum, Unterschrift Eigentümer alt

Datum, Unterschrift Abnehmer alt

Datum, Unterschrift Eigentümer neu

Datum, Unterschrift Abnehmer neu

## Zahlungsempfänger

Holding Graz - Kommunale Dienstleistungen GmbH  
Andreas-Hofer-Platz 15  
8010 Graz  
Austria  
Creditor ID: AT39HGS00000018634



\*1000000\*

## Zahlungspflichtiger

Name (Titel, Vorname, Nachname)

Anschrift (Straße, HNr., PLZ, Ort, Postfach)

Kundennummer Wasser:

Anlagenadresse Wasser (nur Straße und HNr.):

BIC

Mandatsreferenz (nicht vom Kunden auszufüllen)

IBAN

bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung)

## Kundenwunsch

neu       Änderung       Widerruf

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten