



Niederbarnimer Wasser- und
Abwasserzweckverband
Alte Dorfstr. 2
16515 Oranienburg OT Zehlendorf

Bitte füllen Sie das Formular an den dafür
vorgesehenen Stellen von Hand aus
(ankreuzen, nicht Zutreffendes streichen) und
senden es unterschrieben an die nebenstehende
Adresse oder per Fax an: 033053/90218

Antrag auf Ratenzahlung für Leistungen zur Trinkwasserversorgung und Schmutzwasserbeseitigung des Niederbarnimer Wasser- und Abwasserzweckverbandes

1. Grundstück und Angaben aus dem Bescheid

Debitor: _____ Bescheid-Nr.: _____ (von Seite 1 des Bescheides)
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:

2. Zahlungspflichtiger bzw. (bei Lastschrift) Kontoinhaber

Name, Vorname:
Straße, Hausnummer:
PLZ, Ort:
Telefonnummer:

3. Höhe der Ratenzahlung

- a) Ich wünsche die Ratenzahlung ab für den gesamten Betrag gemäß Bescheid:
oder alternativ
b) Ich wünsche die Ratenzahlung ab für einen Teilbetrag in Höhe von: €

4. Dauer der Ratenzahlung bzw. Ratenhöhe

Anzahl der Raten:(max.48) oder alternativ Ratenhöhe je Monat: €

5. Gewünschte Form der Ratenzahlung

- a) Ich überweise die monatlichen Raten selbst:
oder alternativ
b) Ich ermächtige den NWA zur Abbuchung von meinem Konto (SEPA-Lastschrift) gemäß 6.:

6. Bankdaten

IBAN des Zahlungspflichtigen bzw. Kontoinhabers (max. 22 Stellen)
DE
BIC (8 oder 11 Stellen)

Der NWA darf mein
Lastschriftkonto
aus dem Gebühren-
bereich nutzen:

Mandatsnummer wird vom Zahlungsempfänger (NWA) vergeben und separat mitgeteilt.

Gläubiger ID: DE42NWA0000036655

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: *Ich kann / Wir 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.

Datum, Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Unterschrift in Blockschrift wiederholen