



Kunden-Nr.: _____

Objekt-Nr.: _____

Gläubiger ID.DE10ASM00000238700

**Zweckverband ASM
Abwasser- und Servicebetrieb
Mainspitze
Außerhalb des Ortes 22
65462 Ginsheim-Gustavsburg**

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

(Telefonnummer)

(Mail)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n wir/ich den
„Zweckverband ASM – Abwasser- und Servicebetrieb Mainspitze“, die Abwassergebühren
von meinem/unserem Konto

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

zu den entsprechenden Fälligkeitsterminen einzuziehen. Ich/wir helfe/n somit, die
Gebührenveranlagung kostensparend und kundenfreundlich abzuwickeln.

Bei Abweichender Rechnungsadresse:

(Straße, Hausnummer)

(PLZ, Ort)

Mitteilung über Änderungen in den persönlichen Verhältnissen:

(Ort | Datum | Unterschrift/en Eigentümer)