



VERBANDSGEMEINDEWERKE  
**LORELEY**

## Antrag auf Änderung der Regelfälligkeiten

(§§ 14 Abs. 3, 22 Abs. 2 Entgeltsatzung Wasserversorgung; §§ 15 Abs. 3, 24 Abs. 2 Entgeltsatzung Abwasserbeseitigung)

Hiermit beantrage ich / beantragen wir nach §§ 14 Abs. 3 und 22 Abs. 2 Entgeltsatzung Wasserversorgung sowie §§ 15 Abs. 3 und 24 Abs. 2 Entgeltsatzung Abwasserbeseitigung die Änderung der Vorausleistungsraten für die laufenden Entgelte der Wasserversorgung und Abwasserbeseitigung von der vierteljährlichen Regelfälligkeit auf monatliche Fälligkeiten.

Ich bin mir / Wir sind uns bewusst, dass die Änderungen der Fälligkeiten nicht auf die Abrechnung der Vorjahre Anwendung findet. Die Fälligkeiten werden mit Bescheid festgesetzt. Bis zu meinem / Bis zu unserem Widerruf oder Beendigung der Beitrags- und/oder Gebührenpflicht gilt die hiermit beantragte monatliche Zahlungsvereinbarung für die kommenden Jahre weiter fort.

Der Antrag bezieht sich auf folgenden Kundennummer(n):

Kundennummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (ggf. Objekt / veranlagtes Grundstück: \_\_\_\_\_)

Kundennummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (ggf. Objekt / veranlagtes Grundstück: \_\_\_\_\_)

Kundennummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (ggf. Objekt / veranlagtes Grundstück: \_\_\_\_\_)

Kundennummer: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ (ggf. Objekt / veranlagtes Grundstück: \_\_\_\_\_)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

**Antragstellende Person(en):**

\_\_\_\_\_  
Name(n), Vorname(n)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer: (für Rückfragen)

\_\_\_\_\_  
E-Mail: (für Rückfragen)



VERBANDSGEMEINDEWERKE  
**LORELEY**

## SEPA-Lastschriftmandat

(Einreichung per Post, Fax an 06771 / 919 - 251 oder als PDF-Anhang per E-Mail an werke@vg-loreley.de. Eine eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin ist zwingend erforderlich.)

Verbandsgemeindewerke Loreley  
Dolkstr. 3  
56346 St. Goarshausen

Gläubiger-ID: DE54ZZZ00001160960  
Mandatsreferenznr.: im nächsten Bescheid ersichtlich

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Ich ermächtige / wir ermächtigen die Verbandsgemeindewerke Loreley zukünftige Zahlungen (nicht bereits fällig gewordene Zahlungen) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von den Verbandsgemeindewerken Loreley eingezogenen 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.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers und sind an die Verbandsgemeindekasse Loreley zu erstatten. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

Name(n), Vorname(n) (Kontoinhaber/-innen)

\_\_\_\_\_

Kundennummer(n)

---

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

---

Telefonnummer: (für Rückfragen)

E-Mail: (für Rückfragen)

---

Name Kreditinstitut:

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift(en)

Datenschutzhinweis: Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Verbandsgemeinde Loreley und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der Homepage [www.vg-loreley.de](http://www.vg-loreley.de) (unter der Rubrik „Datenschutz“) oder erhalten Sie bei Ihrer Verbandsgemeinde Loreley.