

## Beitrittserklärung zur ARGE ABWASSER OBERBAYERN

Wir stellen hiermit den Antrag auf Mitgliedschaft in der ARGE Abwasser Oberbayern.

Name der Institution: .....

Straße, Haus-Nr.: .....

PLZ/ Wohnort: .....

Telefon-Nr.: .....

Fax-Nr.: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

(Antragsteller)

### SEPA-Lastschriftmandat

Wir ermächtigen die ARGE Abwasser Oberbayern, Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der ARGE Abwasser Oberbayern auf unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: DE .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

(Antragsteller)