

Wasserlieferungsvertrag

Eigentümer*

*Bei mehreren Eigentümern, bitte alle auf der Rückseite angeben!

Firma

Anrede

Anrede

Name

Name

Vorname

Vorname

Geb.-Datum

Geb.-Datum

Straße / Hausnr.

Straße / Hausnr.

PLZ, Ort

PLZ, Ort

Telefon-Nr.

Telefon-Nr.

E-Mail

E-Mail

*Rechtsform und Handelsregister Nr.:
(von Firmen unbedingt anzugeben)

Ich / wir beantrage/n den bestehenden Wasseranschluss in Friedrichsthal, in der

_____ **zu übernehmen.**
Straße / Hausnr.

Vorsitzender des
Aufsichtsrates
Bürgermeister
Christian Jung

Komplementärin
Stadtwerke Friedrichsthal
Geschäftsführungs GmbH
Geschäftsführer
Gerhard Bös
Dr. Falk Ihrig

Bankverbindung
Sparkasse Saarbrücken
IBAN: DE93590501010009860628
BIC: SAKSDE55XXX

Hausadresse
Saarbrücker Str. 150
66299 Friedrichsthal
Kontakt
Fon: 06897-8100-0
Fax: 06897-8100-15

Internet-Adresse
www.stadtwerke-friedrichsthal.de
Steuer-Nr. 040/165/00998
Sitz der Gesellschaft
Friedrichsthal
Amtsgericht SB HRA 9374

Vertrag auf Übernahme des installierten Wasserzählers

Desgleichen möchte ich den installierten Wasserzähler Nr. _____ mit einem Ablesestand

von _____ cbm ab dem _____ übernehmen.

Das Haus ist bewohnt seit: _____ mit _____ Personen.

Wenn bekannt Verbrauch / Jahr: _____

Die Berechnung der Gebühr für das Niederschlagswasser erfolgt anhand der vorliegenden Daten automatisch.

Grundlagen des Wasserlieferungsverhältnisses sind, die Verordnung über die Allgemeinen Bedingungen für die Versorgung mit Wasser ([AVBWasserV](#)), die [Ergänzenden Bestimmungen zur AVBWasserV](#) und die [aktuelle Preisliste](#) der Stadtwerke Friedrichsthal, sowie die [Abwassersatzung](#) und die [Abwassergebührensatzung](#) des Entsorgungszweckverbandes Friedrichsthal. Diese Unterlagen stehen Ihnen auf der Homepage der Stadtwerke Friedrichsthal unter www.stadtwerke-friedrichsthal.de bzw. des Entsorgungszweckverbandes Friedrichsthal unter www.ezf-friedrichsthal.de zur Ansicht und zum Download zur Verfügung. Auf der Website der Stadtwerke finden Sie auch unsere Datenschutzerklärung. Auf Wunsch senden wir Ihnen die Unterlagen auch gerne per Post zu.

Weiter ist mir bekannt, dass ich die Einrichtung bis zum Wasserzähler auch vor Frost, Abwasser, Schmutz- und Grundwasser zu schützen habe, und dass ich im Schadensfalle Kostenträger bin.

Ort

Datum

Unterschrift Grundstückseigentümer

Vorsitzender des
Aufsichtsrates
Bürgermeister
Christian Jung

Komplementärin
Stadtwerke Friedrichsthal
Geschäftsführungs GmbH
Geschäftsführer
Gerhard Bös
Dr. Falk Ihrig

Bankverbindung
Sparkasse Saarbrücken
IBAN: DE93590501010009860628
BIC: SAKSDE55XXX

Hausadresse
Saarbrücker Str. 150
66299 Friedrichsthal
Kontakt
Fon: 06897-8100-0
Fax: 06897-8100-15

Internet-Adresse
www.stadtwerke-friedrichsthal.de
Steuer-Nr. 040/165/00998
Sitz der Gesellschaft
Friedrichsthal
Amtsgericht SB HRA 9374

13. Widerrufsbelehrung

Sie haben das Recht, binnen 14 Tagen ohne Angaben von Gründen diesen Vertrag zu widerrufen. Die Widerrufsfrist beträgt 14 Tage ab dem Tag des Vertragsschlusses. Um Ihr Widerrufsrecht auszuüben, müssen Sie uns, der

Stadtwerke Friedrichsthal GmbH & Co. KG,
 Saarbrücker-Straße 150, 66299 Friedrichsthal,
 Telefon: 06897/81000, Fax 06897/810015,
 E-Mail: v.schunck@stadtwerke-friedrichsthal.de

mittels einer eindeutigen Erklärung (z.B. ein mit der Post versandter Brief, Telefax oder E-Mail) über ihren Entschluss, diesen Vertrag zu widerrufen, informieren. Sie können dafür das beigefügte Muster-Widerrufsformular verwenden, das jedoch nicht vorgeschrieben ist.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist reicht es aus, dass Sie die Mitteilung über die Ausübung des Widerrufsrechtes vor Ablauf der Widerrufsfrist absenden.

Folgen des Widerrufs:

Wenn Sie diesen Vertrag widerrufen, haben wir Ihnen alle Zahlungen, die wir von Ihnen erhalten haben, einschließlich der Lieferkosten (mit Ausnahme der zusätzlichen Kosten, die sich daraus ergeben, dass Sie eine andere Art der Lieferung als die von uns angebotene, günstige Standardlieferung gewählt haben), unverzüglich und spätestens binnen 14 Tagen ab dem Tag zurückzuzahlen, an dem die Mitteilung über Ihren Widerruf dieses Vertrages bei uns eingegangen ist. Für diese Rückzahlung verwenden wir dasselbe Zahlungsmittel, das Sie bei der ursprünglichen Transaktion eingesetzt haben, es sei denn, mit Ihnen wurde ausdrücklich etwas anderes vereinbart; in keinem Fall werden Ihnen wegen dieser Rückzahlung Entgelte berechnet. Haben Sie verlangt, dass die Lieferung von Strom während der Widerrufsfrist beginnen soll, so haben Sie uns einen angemessenen Betrag zu zahlen, der dem Anteil der bis zu dem Zeitpunkt, zu dem Sie uns von der Ausübung des Widerrufsrechtes hinsichtlich dieses Vertrages unterrichten, bereits erbrachten Dienstleistungen im Vergleich zum Gesamtumfang der im Vertrag vorgesehenen Dienstleistungen entspricht.

-Ende der Widerrufsbelehrung-

Über mein Widerrufsrecht bin ich belehrt worden:

Datum

 Unterschrift des Kunden



Muster-Widerrufsformular

Wenn Sie den Vertrag widerrufen wollen, dann füllen Sie bitte dieses Formular aus und senden Sie es zurück an:

Stadtwerke Friedrichsthal GmbH & Co. KG
Saarbrücker Straße 150
66299 Friedrichsthal

Oder per Fax: 06897/8100-15

Oder per E-Mail: v.schunck@stadtwerke-friedrichsthal.de

Hiermit widerrufe(n) ich/wir den von mir/uns abgeschlossenen Wasserlieferungsvertrag

Kundennummer (sofern bekannt)	
Bestellt am/erhalten am	
Name des/der Kunden	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefonnummer für Rückfragen	
Ort, Datum	Unterschrift der/des Verbraucher(s)

Vorsitzender des
 Aufsichtsrates
 Bürgermeister
 Christian Jung

Komplementärin
 Stadtwerke Friedrichsthal
 Geschäftsführungs GmbH
 Geschäftsführer
 Gerhard Bös
 Dr. Falk Ihrig

Bankverbindung
 Sparkasse Saarbrücken
 IBAN: DE93590501010009860628
 BIC: SAKSDE55XXX

Hausadresse
 Saarbrücker Str. 150
 66299 Friedrichsthal
 Kontakt
 Fon: 06897-8100-0
 Fax: 06897-8100-15

Internet-Adresse
www.stadtwerke-friedrichsthal.de
 Steuer-Nr. 040/165/00998
 Sitz der Gesellschaft
 Friedrichsthal
 Amtsgericht SB HRA 9374

SEPA-Lastschriftmandat



Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Stadtwerke Friedrichsthal GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Stadtwerke Friedrichsthal GmbH & Co. KG 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.
Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen.

Name des Zahlungspflichtigen *

Anschrift des Zahlungspflichtigen *

Name des Zahlungspflichtigen (zugleich Kontoinhaber, wenn Feld 'Kontoinhaber' leer)

Straße und Hausnummer

*

Postleitzahl und Ort

Internationale Bankkontonummer *

Internationale Bankkontonummer – IBAN des Zahlungspflichtigen

Swift – BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Name des Zahlungsempfängers

Stadtwerke Friedrichsthal GmbH & Co. KG

Name des Zahlungsempfängers

DE2500100000080320

Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers / Gläubiger-ID

Saarbrücker Straße 150

Straße und Hausnummer

66299 Friedrichsthal

Postleitzahl und Ort

Deutschland

Land

Zahlungsart wiederkehrende Zahlung gültig ab:

Unterzeichnet in

Bitte hier unterschreiben *

Hinweis: Meine / unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.

Bitte senden Sie das ausgefüllte und unterschriebene Mandat zurück an:

Stadtwerke Friedrichsthal GmbH & Co. KG

Saarbrücker Straße 150
66299 Friedrichsthal

Lieferanschrift:

ggf. Kundennummer: