

An die Hausverwaltung/Zahlungsempfänger:

Abt. Hausverwaltung/Buchhaltung
Strasse

Ort

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFTEN

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen
„WEG _____“ – Haus-/Wohngeld

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kto.-Nr.:

Kto.-Inh.:

bei

Institut:

Bankleitzahl:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der
Kontoinhaber(s)/Zahlungspflichtigen

Ansprechpartner und Korrespondenzanschrift:

Ihre-Firma