

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

bitte faxen an  
Kronseder Hausverwaltung GmbH  
Fax-Nr. 0871 976988-19

Objekt \_\_\_\_\_

Wohnung Nr. \_\_\_\_\_

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

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

Hiermit ermächtige(n) ich/wir\*) Sie widerruflich, die von mir/uns \*) zu entrichtenden Zahlungen wegen

### **Hausgeld, Mietzahlung, Nachzahlung Jahresabrechnung\*)**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres\*)

Girokontos Nr. \_\_\_\_\_

bei der \_\_\_\_\_

(genaue Bezeichnung und BLZ des kontoführenden Kreditinstitutes)

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser\*) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Den dem kontoführenden Kreditinstitut für die Entrichtung der von mir/uns\*) zu leistenden Zahlungen erteilten Dauer-Überweisungsauftrag habe(n) ich/wir\*) widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) nicht Zutreffendes bitte streichen