

# EINZIEHUNGSauftrag für Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die Realkanzlei Hans Schöll Nfg. OG, Pächterin GILDA Handelsges.m.b.H., 1080 Wien, Tigergasse 6, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift abzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

## Zahlungspflichtiger (Wohnungseigentümer/Hauptmieter)

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:	
Strasse:	Hausnr.:	Stock:	Tür:
Postleitzahl:	Ort:		

## Kontoinhaber

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:	
Zahlungsgrund:	gültig ab:		
Bankverbindung:	Bankleitzahl:	Kontonummer:	
<b>BIC-Code:</b>	<b>IBAN-Code:</b>		

<b>Unterschrift des Zahlungspflichtigen:</b>	Datum:
--	--------

<b>Unterschrift des Kontoinhabers:</b>	Datum:
--	--------