GEWOBAU®
WOHNUNGSGENOSSENSCHAFT ESSEN EG

Ribbeckstraße 40 · 45127 Essen / Postfach 10 13 43 · 45013 Essen · Telefon (02 01) 8 10 65-0 · Telefax (02 01) 8 10 65 65

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Name des Mieters:

Wohnungs-Nr.:

Ich bin damit einverstanden, daß die monatliche Miete nebst Umlagen und Gebühren zum Fälligkeitstermin von dem nachstehend aufgeführten Bank-, Sparkassen- bzw. Postgirokonto bis auf meinen schriftlichen Widerruf durch die

GEWOBAU® WOHNUNGSGENOSSENSCHAFT ESSEN EG

abgebucht wird.

Name des Kontoinhabers:

Nur angeben, wenn der Name des Kontoinhabers vom Mieternamen (oben links) abweicht.

Name der Bank, Sparkasse oder der Postbank:

BIC

IBAN

Die Abbuchung soll erstmals ab _____ erfolgen.

_____ , den _____ 20____ _____

Unterschrift

GEWOBAU®
WOHNUNGSGENOSSENSCHAFT ESSEN EG

Ribbeckstraße 40 · 45127 Essen / Postfach 10 13 43 · 45013 Essen · Telefon (02 01) 8 10 65-0 · Telefax (02 01) 8 10 65 65

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Name des Mieters:

Wohnungs-Nr.:

Ich bin damit einverstanden, daß die monatliche Miete nebst Umlagen und Gebühren zum Fälligkeitstermin von dem nachstehend aufgeführten Bank-, Sparkassen- bzw. Postgirokonto bis auf meinen schriftlichen Widerruf durch die

GEWOBAU® WOHNUNGSGENOSSENSCHAFT ESSEN EG

abgebucht wird.

Name des Kontoinhabers:

Nur angeben, wenn der Name des Kontoinhabers vom Mieternamen (oben links) abweicht.

Name der Bank, Sparkasse oder der Postbank:

BIC

IBAN

Die Abbuchung soll erstmals ab _____ erfolgen.

_____ , den _____ 20____ _____

Unterschrift