An die

Kundennummer

Betrifft: ABBUCHUNGSAUFTRAG FÜR LASTSCHRIFTEN

gültig ab Monat:

Name

Adresse

Ort

Postleitzahl

Kontonummer des Zahlungspflichtigen

IBAN

BIC

An (kontoführendes Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen)

Bankleitzahl

Zahlungsempfänger

Sie werden hiemit widerruflich beauftragt, die von obengenanntem Zahlungsempfänger ausgefertigten und zum Einzug über mein(unser) Konto bestimmten Lastschriften durchzuführen.

Die vom Konto abzubuchenden Beträge unterliegen keiner betragsmäßigen Beschränkung.

Sie sind berechtigt, Lastschriften zurückzuleiten, insbesondere dann, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Teilzahlungen sind nicht zu leisten.

Ich(Wir) habe(n) den Zahlungsempfänger von der Erteilung dieses Auftrages an Sie verständigt. Durch die Weitergabe dieser Mitteilung an den Zahlungsempfänger entsteht für Sie keine Haftung.

Ich(Wir) nehme(n) zur Kenntnis, dass ein Einspruch gegen Belastungen, die im Rahmen dieses Auftrages erfolgen, Ihnen gegenüber nicht möglich ist. Einwendungen, die sich auf das der Lastschrift zugrunde liegende Rechtsgeschäft beziehen, sind zwischen mir(uns) und dem Zahlungsempfänger direkt zu regeln. Ein Widerruf dieses Auftrages gilt ab dem Zeitpunkt des Einlangens bei der kontoführenden Stelle. Vom Widerruf werde(n) ich(wir) die obenangeführte Firma gleichzeitig benachrichtigen. **Im** übrigen gelten die "Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Kreditinstitute" .

Ort/Datum

Unterschrift(en) des(r) Auftraggeber(s)

Formular bitte ausdrucken und unterfertigt an Ihren Wohnbauträger zurücksenden

Formular drucken