**ABBUCHUNGSAUFTRAG für die monatliche Miete**

**Liegenschaft**

**Nutzungsnummer**

**Mandatnummer**

Diese Nummern finden Sie auf Ihrer/en Vorschreibung/en rechts oben.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen. Dabei besteht für diese keine Verpflichtung zur Einlösung, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir habe(n) das Recht, innerhalb von 2 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

|  |  |
| --- | --- |
| **Frau/Herr/Firma:** |       |
| **Nachname:** |       |
| **Vorname:** |       |
| Objektadresse: |       |
| Telefonnummer: |       |
| E-mail: |       |
| Kontoinhaber: |       |
| **IBAN (International Bank Account Number):** |       |
| **BIC (Bank Identifier Code):** |       |
|  |  |
| Bankinstitut: |        |
| Kontonummer: (informativ) |       |
| Bankleitzahl: (informativ) |       |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ort, Datum Unterschrift/Kontoinhaber**

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:**

**Michael Chalupa Immobilienverwaltung GmbH,1010 Wien, Schottenbastei 6 per Post oder FAX +43 (1) 533-95-45/38**

**oder per Email an office@chalupa.at**