
(Name, Vorname)

(PLZ)

(Wohnort)

(Straße)

EINZUGSERMÄCHTIGUNG FÜR DIE STADTWERKE HEUSENSTAMM

Ich/ wir erkläre(n) mich/ uns damit einverstanden, dass Sie bis auf Widerruf die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

- | | |
|--------------------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Miete | Kassenzeichen: |
| <input type="checkbox"/> Nebenkosten | Kassenzeichen: |
| <input type="checkbox"/> Pacht | Kassenzeichen: |

jeweils bei Fälligkeit

zu Lasten meines Kontos Nr.: _____

Bank _____

Bankleitzahl: _____

mittels Lastschrift einziehen.

Die Abbuchung gilt ab: _____

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift(en))