



DHS Immobilien GmbH
Philippine Welser Str. 44
A-6020 Innsbruck

EINZIEHUNGSaufTRAG

Name _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Tel _____ Email _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Kontoinhaber _____

Tel _____ Email _____

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

Bankinstitut _____

Ich/Wir erkläre(n) ausdrücklich mein/unser Einverständnis per Bankeinzug zu bezahlen und stimme(n) den oben angeführten Bestimmungen zu.

Die erste Abbuchung soll für den Monat _____ 20_____ durchgeführt werden.

Ort und Datum _____

Kontomäßige Unterschrift(en) des/der Auftraggeber(s) Unterschrift _____