

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) den Vermieter/Hausverwalter/das Unternehmen  
**Eigenbetrieb Wohnungswirtschaft  
der Stadt Eggesin  
17367 Eggesin  
Stettiner Straße 1**

**ab dem** \_\_\_\_\_ bis auf Widerruf, von dem unten angegebenen Konto die jeweils fällige Zahlung (Miete usw.) zum **01.** \_\_\_\_ // **15.** \_\_\_\_ // **25.** \_\_\_\_ **eines jeden Monats** abbuchen zu lassen.

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts eine Verpflichtung zur Einlösung.

Neu erteilte Einzugsermächtigungen oder Änderungen können nur bis zum 25. eines jeden Monats für den nächsten Monat berücksichtigt werden.

---

Zu- u. Vorname des Mieters \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Mieternummer \_\_\_\_\_

---

### Angaben zum Konto

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift

