

## Lastschiftermächtigung

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

*Name und Anschrift des Zahlungsempfängers*

*Name und Anschrift des Kontoinhabers*

**EHVA Eden HausVerwaltungsAgentur  
Moltkestr.47 a  
76344 Eggenstein-Leopoldshafen**

*Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich,  
die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen*

*Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung*

*bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der*

*IBAN*

*bei*

*genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes (Name und BIC)*

*durch Lastschrift einzuziehen.*

*Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des  
kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung*

*Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen*

*Ort, Datum*

*Unterschrift(en)*