

A-1020 Wien  
Aspernbrückengasse 2  
Tel.: 01 21718 101  
Fax.: 01 21718 901  
E-Mail: [office@arealis.at](mailto:office@arealis.at)  
[www.arealis.at](http://www.arealis.at)

.....  
.....  
.....

AREALIS LIEGENSCHAFTSMANAGEMENT GMBH  
ASPERNBRÜCKENGASSE 2  
1020 WIEN

KA/KLIENT \_\_\_\_\_

EDV-Nr./n \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(alle – oder nur Wohnung, nur Garage,...)

IGEL-EINGABE \_\_\_\_\_  
Datum, Paraphe

..... am .....

## ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH BANKEINZÜGE

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie **widerruflich**, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Einzug einzuziehen.

OBJEKT/TOP-NR.: .....

IBAN: ..... BIC: .....

BANKBEZEICHNUNG: .....

LAUTEND AUF: .....

Der Einzug soll ab [TT.MM.JJJJ] ..... Anwendung finden.

Damit ist auch mein/unser kontoführendes Kreditinstitut ermächtigt, die Einzüge einzulösen, wobei für dieses keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen, die Rückbuchung bei meinem Kreditinstitut zu veranlassen.

.....  
Datum und Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten