

## Wohnungsbaugenossenschaft Osnabrück eG

WE.Nr.: \_\_\_\_\_

Katharinenstr. 10 49074 Osnabrück Tel. 0541/33534-0 Fax. 0541/33534-44  
Außenstelle Rheine: Blumenstr. 21, 48431 Rheine, Tel./Fax 05971/56110

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die WGO, für die Dauer des Nutzungs- bzw. Mietverhältnisses, alle vertraglich bestehenden Zahlungsverpflichtungen mittels Lastschriftbelegs zu Lasten meines Girokontos einzuziehen. Wenn das Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Institut nicht zur Einlösung verpflichtet. Einen evtl. bestehenden Dauerauftrag habe ich widerrufen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

1. Abbuchung: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Wohnungsbaugenossenschaft Osnabrück eG

WE.Nr.: \_\_\_\_\_

Katharinenstr. 10 49074 Osnabrück Tel. 0541/33534-0 Fax. 0541/33534-44  
Außenstelle Rheine: Blumenstr. 21, 48431 Rheine, Tel./Fax 05971/56110

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die WGO, für die Dauer des Nutzungs- bzw. Mietverhältnisses, alle vertraglich bestehenden Zahlungsverpflichtungen mittels Lastschriftbelegs zu Lasten meines Girokontos einzuziehen. Wenn das Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Institut nicht zur Einlösung verpflichtet. Einen evtl. bestehenden Dauerauftrag habe ich widerrufen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

1. Abbuchung: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_