



**Per Telefax: +49(40) 229 481-11**

Lubitz Immobilien GmbH

Arndtstraße 16

22085 Hamburg

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir\* widerruflich

**LUBITZ Immobilien GmbH  
Arndtstraße 16, 22085 Hamburg**

die von mir/uns\* zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund)

---

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres\* Girokontos

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Konto-Nr. : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser\* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts nicht die Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Name : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Ort, Datum : \_\_\_\_\_

---

Unterschrift(en) des Kontoinhabers/der Kontoinhaber\*

\* Nichtzutreffendes bitte streichen