

EINZUGSERMÄCHTIGUNG Gästehaus Stoob



Daten des/der Bewohners/Bewohnerin:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geb.Datum: _____ männlich weiblich

PLZ: _____ Ort: _____

Straße/Nr: _____

Bundesland _____ Staatsbürgerschaft _____

Telefon: _____ E-Mail Adresse _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Gästehäuser Burgenland GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Bank _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____

einziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Unterschrift KontoinhaberIn

Ort, Datum

Unterschrift BewohnerIn

bzw. Erziehungsberechtigten

GÄSTEHÄUSER BURGENLAND GmbH · 7423 Pinkafeld · Steinamanger Straße 1
Tel. +43(0)3357/46274 · Fax +43(0)3357/46274-9 · e-mail: office@gh-burgenland.at · www.gh-burgenland.at
IBAN: AT38 3312 5000 0241 3730 RBB Oberwart · ATU72521023 · FN 475678b