



Name und Anschrift des Kontoinhabers

An (Zahlungsempfänger)

**WEG  
vertr. durch Heselhaus & Partner GmbH  
St.-Georg-Platz 15  
46399 Bocholt**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Beitragsbegrenzung)

**monatlicher Vorauszahlungen**

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der IBAN

BIC

bei (genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes)

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: