

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

**Fax: 0711/665 - 1565**

Stuttgarter Lebensversicherung a.G.  
Immobilien  
Rotebühlstraße 120  
70197 Stuttgart

**Lastschriftverfahren**

meine Mieternummer/n:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige ich Sie jederzeit widerruflich, meine Miete und Betriebs-/Nebenkosten zum Fälligkeitstermin im Lastschriftverfahren nach den gültigen Geschäftsbedingungen von dem unten angegebenen Konto abzubuchen.

Konto Nr. :

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl:

\_\_\_\_\_

IBAN:

\_\_\_\_\_

BIC:

\_\_\_\_\_

Bank/Geldinstitut:

\_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_

Gültig ab:

sofort

Mietbeginn

Datum:

\_\_\_\_\_

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