An
GVVG gemeinnützige Vermietungs-
und Verwaltungsgesellschaft m.b.H
p.A. LAWOG
Garnisonstraße 22
4021 Linz

_____
Ort, Datum

Meldung Eigentümerwechsel

Bisherige/r WohnungseigentümerIn:

☐ Herr ☐ Frau / Titel

_____

Vorname
_____

Familienname
_____

Straße / Hausnr. / Wohnungsnr.
_____

PLZ / Wohnort
_____

Telefonnummer (für Rückfragen)
_____

Email (für Rückfragen)
_____

Neue/r WohnungseigentümerIn:

☐ Herr ☐ Frau / Titel

_____

Geburtsdatum:
_____

Vorname/n*
_____

Familienname/n*
_____

Straße / Hausnr. / Wohnungsnr.
_____

PLZ/Wohnort
_____

Telefonnummer (für Rückfragen)
_____

Email (für Rückfragen)
_____

Stichtag des Eigentümerwechsels
_____

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift bisherige/r WohnungseigentümerIn

* (Bitte Name/n aller im Grundbuch eingetragenen EigentümerInnen bekanntgeben)

Wir verarbeiten personenbezogene Daten nach den datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitergehende Informationen finden Sie unter https://www.gvvg.at/datenschutz/ oder kontaktieren Sie uns unter datenschutz@gvvg.at.

**GVVG gemeinnützige Vermietungs-
und Verwaltungsgesellschaft m.b.H.**

Tel. 0732/ 93 96 900
Fax DW 261
www.gvvg.at
office@gvvg.at

Kunden-Nr.:

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (Ermächtigung)

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres untenstehenden Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die SEPA- Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe/n das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen

Die Abbuchung erfolgt zwischen dem 5. und 8. des Monats.

Spesen, die bei Rückbuchungen – auch wenn das Konto nicht gedeckt ist – anfallen, sind von mir/uns zu übernehmen.

Alternative: Einrichtung eines Dauerauftrages bei Ihrer Bank – die Überweisung muss spät estens bis zum 15. des Monats erfolgen.
Kundendatenfeld ist 12-stellig auszufüllen – siehe Vorschreibungsdruck
(Muster: KundenNr.: 560 15010 5 – **Übertrag 12-stellig = 000560150105 = Mandatsreferenz**)

Titel	
Vorname	
Nachname	
Anschrift	
Mandatsreferenz	
IBAN	
BIC	
Zahlungsempfänger	**GVVG** **Garnisonstr. 22, 4021 Linz** **IBAN: AT95 2032 0000 0023 6902** **BIC: ASPKAT2LXXX** Creditor-ID: AT47ZZZ00000026346 Tel.Nr. 0732/9396-263 od. 217
Erstmaliger Einzug ab	
Zahlungsart (zutreffendes bitte ankreuzen)	☐ wiederkehrende Lastschrift ☐ einmalige Lastschrift

Ort, Datum **Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten**

Wir verarbeiten personenbezogene Daten nach den datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitergehende Informationen finden Sie unter https://www.gvvg.at/datenschutz/ oder kontaktieren Sie uns unter datenschutz@gvvg.at.