



Wohnungsumschreibung nach Todesfall

Eintritt in die Hauptmietrechte (gem. MRG)

AntragstellerIn

Herr / Frau / Titel

Geburtsdatum

Vorname

Staatsbürgerschaft

Familienname

(Verwandtschafts-) Verhältnis zum Hauptmieter

- Ehegatte eingetragene Partnerschaft
 Kind* Lebensgefährte

Telefon, tagsüber erreichbar

* oder Verwandte in gerader Linie (Geschwister, Wahlkinder, Enkel)

E-Mail

Bankverbindung

Abbucher Zahlschein

IBAN

Bankinstitut

BIC

Wohnung

Straße / Hausnummer / Wohnungsnummer

PLZ / Ort

Verstorbener Hauptmieter

Vorname

Familienname

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben
und lege die geforderten Nachweise bei.

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Wir verarbeiten personenbezogene Daten nach den datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitergehende Informationen finden Sie unter <https://www.lawog.at/de/impressum-datenschutz/> oder kontaktieren Sie uns unter datenschutz@lawog.at.



INFOBLATT

Erforderliche Nachweise

- Sterbeurkunde HauptmieterIn
- **aktuelle** Meldebestätigung AntragstellerIn

Voraussetzungen

- **Ehegatten, eingetragener Partner oder Verwandte in gerader Linie einschließlich der Wahlkinder**
im gemeinsamen Haushalt lebend oder gemeinsam bezogen
- **Geschwister**
im gemeinsamen Haushalt lebend oder gemeinsam bezogen
- **Lebensgefährten (nicht eingetragene Partnerschaft)**
Mindestens die letzten drei Jahre im gemeinsamen Haushalt lebend oder gemeinsam bezogen
- **Zusätzlich gilt,**
dass alle genannten Eintrittsberechtigten ein dringendes Wohnbedürfnis haben müssen!

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 frühestens am 5. 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 spätestens bis zum 20. des Monats erfolgen
Kundendatenfeld ist 12stellig auszufüllen – siehe Vorschreibungsdruck
(Muster: KundenNr.: 560 15010 5 – **Übertrag 12-stellig = 000560150105 = Mandatsreferenz**)

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen	Mandatsreferenz

IBAN des/der Zahlungspflichtigen	BIC	genaue Bezeichnung des Bankinstituts
Zahlungsempfänger	Ort, Datum	Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten
LAWOG Garnisonstr. 22, 4021 Linz IBAN: AT93 2032 0000 0020 1533 BIC: ASPKAT2LXXX Creditor-ID: AT47ZZZ00000026347 Tel.Nr. 0732/9396-263 od. 217		
Erstmaliger Einzug ab: _____		<u>Zahlungsart:</u> (zutreffendes bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> wiederkehrende Lastschrift <input type="checkbox"/> einmalige Lastschrift

Wir verarbeiten personenbezogene Daten nach den datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitergehende Informationen finden Sie unter <https://www.lawog.at/de/impressum-datenschutz/> oder kontaktieren Sie uns unter datenschutz@lawog.at.