



## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige KFM die für mein Konto bestehende Zahlungsverpflichtung mittels Lastschrift zu Lasten meines Girokontos zum 01. jeden Monats einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Objektnummer: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

IBAN/Swift: \_\_\_\_\_

Mandat ID: \_\_\_\_\_

erstmalig am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift