

**Belastungsermächtigung LSV mit Widerspruchsrecht**

LSV-Identifikation	TESBW
Zahlungsempfänger	Kunde (Mieter)
FUTURA Vorsorgestiftung	.....
Bahnhofplatz 9	.....
5200 Brugg	.....

bitte Formular an diese Adresse zurücksenden

Referenznummer(n) \_\_\_\_\_  
 Kurzzeichen skov

- Lastschriftverfahren Hiermit ermächtige ich meine Bank bis auf Widerruf, die ihr von obigem Zahlungsempfänger vorgelegten Lastschriften meinem Konto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für meine Bank keine Verpflichtung zur Belastung. Jede Belastung meines Kontos wird mir avisiert. Der belastete Betrag wird mir zurückvergütet, falls ich innerhalb von 30 Tagen nach Avisierung bei meiner Bank in verbindlicher Form Widerspruch einlege.
  
- Dauerauftrag Ich werde einen Dauerauftrag einrichten. Bitte senden Sie mir nach der erstmaligen Zustellung keine weiteren Einzahlungsscheine. Bei Änderungen des Mietzinses (Mietzinsanpassung oder zusätzliches Objekt) werde ich aufgrund der Meldung der FUTURA Vorsorgestiftung den Dauerauftrag entsprechend anpassen.
  
- Einzahlungsscheine Ich wünsche keine spezielle Zahlungsart. Bitte stellen Sie mir jeweils die Einzahlungsscheine zu. Die unten erwähnte Zahlungsverbindung darf nur für Auszahlungen verwendet werden.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
**Nur Bankkonto für Auszahlungen**

Zahlungsverbindung Bank

Bank	_____
Filiale, PLZ Ort	_____
IBAN Nr.	_____

Zahlungsverbindung Post\* Postkonto \_\_\_\_\_  
 \*nur für Rückzahlung von Guthaben, kein LSV möglich

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

**Berichtigung** Clearingnummer \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_  
 (leer lassen, wird von der Bank ausgefüllt!)