



Abtretung des Mietrechts

Eintritt in die Hauptmietrechte (gem. MRG)

AntragstellerIn

Herr Frau / Titel

Sozialversicherungsnummer

zb.0000TTMMJJ

Vorname

Staatsbürgerschaft

Familienname

(Verwandtschafts-) Verhältnis zum Hauptmieter

- Ehegatte eingetragene Partnerschaft
 Kind* Lebensgefährtin

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

Derzeitiger Hauptmieter

Vorname

Familienname

Verzichtserklärung des/r Hauptmieter/s

Ich/Wir verzichte/n zugunsten des o.g. Antragstellers auf die Auszahlung der geleisteten Kautions bzw. Eigenmittel bei Bezug.

Unterschrift (aller) Hauptmieter

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

Datum, Unterschrift des Antragstellers

INFOBLATT

Erforderliche Nachweise

- Abmeldebestätigung HauptmieterIn
- **aktuelle** Meldebestätigung AntragstellerIn
- Bei Scheidung: Scheidungsurteil
- Bei Auflösung der eingetragenen Partnerschaft: Auflösungsurteil

Voraussetzungen

- **Ehegatten, eingetragener Partner oder Verwandte in gerader Linie einschließlich der Wahlkinder**
mindestens die letzten zwei Jahre im gemeinsamen Haushalt lebend oder gemeinsam bezogen
- **Geschwister**
mindestens die letzten fünf Jahre im gemeinsamen Haushalt lebend oder gemeinsam bezogen
- **Lebensgefährten (nicht eingetragene Partnerschaft)**
wenn sie im Mietvertrag eingetragen sind

! GILT NICHT
FÜR BETREUBARE WOHNUNGEN
ODER SENIORENWOHNUNGEN



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
OGW Garnisonstr. 22, 4021 Linz IBAN: AT94 5400 0000 0026 0968 BIC: OBLAAT2L Creditor-ID: AT72ZZZ00000024927 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.