

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hausverwaltung Bader GmbH
Friedrich-Ebert-Straße 4 - 84489 Burghausen
Tel. 08677 913410 - E-Mail: info@hv-bader.de

Gläubiger-Identifikationsnummer DE _____ (liegt bei uns vor)

Mandatsreferenz _____ (wird von uns vergeben)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, die von mir/uns zu entrichtenden

Beträge für meine/unsere Einheit Nr. _____, _____ (Straße),

_____ (PLZ, Ort)

(Vorauszahlungen und jährl. Abrechnung sowie evtl. vereinbarte Sonderzahlungen)

bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unsere Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unsere Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ gültig ab _____
Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Ort

Kreditinstitut (Name und BIC) BIC

DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
IBAN

Datum

Unterschrift