STREIT IMMOBILIEN
VERWALTUNG | VERMIETUNG | VERKAUF

SEPA Mandat für Lastschrifteinzug

Bitte alle Felder vollständig und leserlich ausfüllen.

Name des Zahlungsempfängers (GdWE)

Objekt _____

Straße/n, Hausnummer/n, PLZ Ort

GläubigerID _____

Mandatsreferenz, wird von der Verwaltung ausgefüllt.

Verwendung für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtigen die oben genannte GdWE, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der GdWE auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis

Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Bankinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Zahlungspflichtigen / Kontoinhaber

_____

ggf. Titel, Vorname/n, Name/n

_____

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

_____

Bankinstitut BIC

IBAN D E

BIC

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Zahlungspflichtige/r