

Ortsriede 13 30900 WEDEMARK Tel.: 05130/95 888 0 Fax: 05130/95 888 99
EMail: dk@klass-e-immobilien.de

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o.g. Verwalter die monatlichen Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o.g. Verwalter auf mein / unser 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.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die daraus entstehende Rücklastgebühr wird von mir / uns übernommen. Mir / uns ist bekannt, dass Teileinlösungen nicht vorgenommen werden.

Hausgeld- **, Miet ** - Zahlung ab Monat

Wohnung im Objekt (Straße, Hausnr., Ort)

Vor- und Zuname des / der Kontoinhaber / s

Vor- und Zuname des Eigentümers

Falls nicht identisch mit Kontoinhaber

IBAN

DE																					
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut

Unterschrift des Kontoinhabers

Datum

** Nichtzutreffendes bitte streichen

Die Gläubiger-Identifikationsnummer und die Mandatsreferenz werden im Buchungstext Ihres Kontoauszuges angegeben.