

SEPA-Lastschriftmandat für die Erfüllung der Zahlungspflichten gegenüber der

WEG _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: (wird von der Verwaltung eingetragen)

Eigentümer (Name(n), Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Einheit(en): _____

Gültig ab: _____

Ich ermächtige / wir ermächtigen die o.g. WEG, vertreten durch die Hausverwaltung Harte GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der o.g. WEG auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Ort

Datum

Unterschrift des Eigentümers / der Eigentümer

Hinweis: Da das SEPA-Lastschriftmandat der Verwaltung im **Original** vorliegen muss, senden Sie bitte das Formular ausgefüllt und unterschrieben an die Verwaltung zurück. Eine Übermittlung per Telefax oder Mail ist **nicht** ausreichend.