

Erst-Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Dieses ist gültig ab (bitte unbedingt das Datum einsetzen): _____
Sollten Sie einen Dauerauftrag eingerichtet haben, vergessen Sie bitte nicht, diesen bei Ihrer Bank zu löschen!

Mandat für Nr. (bitte hier die 10-stellige EDV-Whg.-Nr. angeben): _____

Der Lastschrifteinzug erfolgt für den Gläubiger: WEG _____

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

WEG _____ in PLZ / Ort: _____
--

Gläubiger-Identifikation (Creditor Identifier) - trägt die Hausverwaltung ein: DE _____

Mandatsreferenz (bitte hier die 10-stellige EDV-Whg.-Nr. angeben): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n

WEG _____ in PLZ: _____ Ort: _____

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von

WEG _____ in PLZ: _____ Ort: _____

auf mein (unser) Konto gezogene 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.

Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Land

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift(en)
