ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

Zahlungsempfänger

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die Immobilienverwaltung Schmidt, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Immobilienverwaltung Schmidt, Hessenstr. 23b, 36148 Kalbach** 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/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name der Bank

IBAN

D E

BIC

Ort, Datum

Unterschrift