

SEPA/Lastschriftmandat

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Einzugsermächtigungsverfahren

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Hausverwaltung „DS Realtreuhand GmbH“ sowie deren Rechtsnachfolger widerruflich, die mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Einzugsermächtigungsverfahren einzuziehen. Damit ist auch meine/unserer kontoführende Bank ermächtigt, die Einzugsermächtigungen einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen. Die hierfür anfallenden Rückleitungsspesen sind vom Zahlungspflichtigen zu tragen.

Daten des Zahlungspflichtigen

(bitte die - das Lastschriftmandat - betreffende Adresse angeben)

Name: _____

Adresse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kontodaten

IBAN: _____

BIC: _____ Bankinstitut: _____

Einzugsermächtigung gültig ab: _____ (Monat/Jahr)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/
Zahlungsberechtigten