



SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Lastschriften

Name des Eigentümers: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Wohnungseigentümergeinschaft: _____

Wohnung: _____

Ich ermächtige die oben genannten Wohnungseigentümergeinschaft vertreten durch Heidingsfelder Gebäudemanagement GmbH & Co. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der oben genannten Wohnungseigentümergeinschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift(en)