

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

WEG _____

(Verwalter: Dominium Hausverwaltung GmbH, Friedberger Str. 106, 61118 Bad Vilbel)

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE _____ (wird durch die Verwaltung ausgefüllt)

Mandatsreferenz:

_____ (wird durch die Verwaltung ausgefüllt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE _____

_____, den _____

Unterschrift(en): _____