ERMÄCHTIGUNG ZUM LASTSCHRIFTEINZUG

NAME:

ANSCHRIFT:

WOHNUNGSNUMMER:

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung Ich/wir ermächtige/n

OBJEKTORT:

widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Meine / Unsere Bankverbindung lautet:

KONTOINHABER _____

NAME DER BANK: _____

BANKLEITZAHL: ❑❑❑❑❑❑❑❑

KONTO NUMMER: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑

2. SEPA-Lastschriftmandat Ich/wir ermächtige/n o.g. WEG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom der o. g. WEG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Der Lastschrifteinzug erfolgt wiederkehrend gemäß vertraglicher Vereinbarung. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Verwalter über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Ich stimme weiterhin zu, dass die Frist für die Vorabankündigung (Pre-Notification) von 14 Tagen auf 2 Tage reduziert wird.

IBAN: D E ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑

BIC: ❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑❑

_____, den _____ _____

Unterschrift