

SEPA-Lastschriftmandat

Wohnung Nr.:

Stellplatz Nr.:

Name:

Adresse:

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass alle fälligen Zahlungen (monatliche Mietzahlungen und Nachzahlungen aus der Jahresabrechnung) für meine Wohnung/meinen Stellplatz von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN.: _____

BIC: _____

Bank: _____

Beginn: _____

Diese Erklärung ist solange gültig, bis ich/wir sie widerrufe(n).

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.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

☐ Ich wünsche die monatliche Abbuchung jeweils **zum 01. eines Monats**

☐ Ich wünsche die monatliche Abbuchung jeweils **zum 15. eines Monats**

Ort, Datum

Unterschrift

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie [hier](#)