

Absender:

Firma
HBS Hausverwaltungs GmbH
Rückertstr. 26

97421 Schweinfurt

SEPA Lastschriftmandat

Einheit Nr.: ____ **im Objekt** _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehenden Kontos monatlich durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen 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.

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE_ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bei mangelnder Deckung besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Nach den SEPA Richtlinien ist es zwingend erforderlich, uns das Mandat im Original zurück zugeben.

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) _____