

Hausverwaltung Voelkel
Postf. 20 03 25
46225 Kirchhellen

SEPA-Lastschriftmandat

Name:

Objekt & Lage der Whg.:

Hiermit ermächtige(n) **ich/wir** Sie widerruflich, die von **mir/uns** zu entrichtenden Zahlungen für die o.g. Einheit bei Fälligkeit zu Lasten **meines/unsere**s Girokontos

IBAN

BIC

durch das SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Wenn **mein/unsere**r Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. 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.

Teileinlösungen werden im SEPA-Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort, Datum)

Unterschrift(en) **des Kontoinhabers/der** Kontoinhaber