

# SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

## Zahlungsempfänger (Adresse Liegenschaft)

---

---

## Zahlungspflichtiger

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

## Bankverbindung Zahlungspflichtiger

Kontoinhaber:	
IBAN:	
Kreditinstitut:	
Einzug ab (Monat/Jahr)	

## Informationen zum Mandat (wird von der Hausverwaltung ausgefüllt)

Mandatsreferenz:	
Mandatsdatum:	

Ich/Wir ermächtige/n die Dr. Böck Immobilien Treuhand GmbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Dr. Böck Immobilien Treuhand GmbH auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich/Wir kann/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.

Ein Widerruf dieses Auftrages ist an die Hausverwaltung zu übermitteln.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger