

Firma
Röder Hausverwaltungen GmbH
Schliemannstr. 11-13
58300 Wetter

SEPA-Lastschriftmandat

Eigentümergeinschaft: _____
(=Zahlungsempfänger)

Wohnungsnummer: _____

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) wiederkehrende Zahlungen von meinem/von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (s.o.) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Girokonto Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

bei: _____

Ort, Datum Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen

(Gläubiger-ID und Mandatsreferenz werden dem Zahlungspflichtigen separat mitgeteilt.)