

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

An Name: _____
Seibel Haus- und Mietverwaltungs GmbH Anschrift: _____
Prinz-Carl-Anlage 25 Wohnungs-Nr.: _____
67547 Worms Garagen-Nr. _____

Verwaltungsobjekt: – _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID und Mandatsreferenznummer werden gesondert mitgeteilt.

Sehr geehrte Damen und Herren,

bitte füllen Sie dieses Formular aus und **senden Sie das Original** an uns unterschrieben zurück.
Sollte die Anrede oder die Adresse fehlerhaft sein, bitten wir um entsprechende Korrektur, damit wir die richtigen Daten in unserer EDV-Anlage speichern können. (Ergänzen Sie bitte eventuelle fehlerhafte Angaben)

Hiermit ermächtige/n ich/wir**die Seibel Haus- und Mietverwaltungs GmbH****die von mir/uns zu zahlenden Hauslasten für unsere Wohnung/en bzw. Sondereigentum und/oder Garage/n in dieser Liegenschaft bis auf Widerruf zu den Lasten meines/unseres Kontos**

IBAN: _____

BIC: _____
_____ (Name der Bank)**einziehen. Ich (wir) weise(en) mein(unser) Kreditinstitut an, die von der Seibel Haus- und Mietverwaltungs GmbH 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 dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Das Lastschriftmandat gilt nur für die Forderungen der o. a. WEG für die nachfolgend genannten Zahlungsverpflichtungen:

 ab dem _____ / Datum der Erteilung des Lastschriftmandats, das **monatlich zu zahlende Hausgeld** nach dem jeweils gültigen Wirtschafts- oder Vorauszahlungsplan **Zahlungsrückstände** etwa aufgrund der Erhöhung aus dem Wirtschaftsplan (ggf. streichen) **Abrechnungsergebnisse** (Abbuchung von Nachzahlungen und/oder Überweisung der Guthaben, ggf. streichen)

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en: _____

verwalten / erhalten / sanieren