

**SEPA-
Lastschriftmandat**

Name des Zahlungsempfängers

WEG: _____

vertreten durch: Liebler Haus- und Mietverwaltung GmbH & Co. KG
Dorfstr. 43/2
73087 Bad Boll - Eckwälden

Gläubiger-Identifikationsnummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den o. g. Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift(en) 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.

Zahlungsart

- Wiederkehrende Zahlung (Nebenkostenvorauszahlungen)
 Einmalige Zahlung (Fehlbeträge aus genehmigten Jahresabrechnungen, beschlossene Sonderumlagen)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

BIC

Ort

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)