

Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: WEG _____

Vertreten durch den jeweiligen Verwalter

Gläubiger-Identifikationsnummer (auszufüllen durch HV): _____

Mandatsreferenznummer (auszufüllen durch HV): _____

Kontoinhaber:

Objekt-Nr.: _____ Wohneinheit: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Dalemong Objekt-Betreuungs GmbH, die zu leistenden Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Zahlungen sollen eingezogen werden zu Lasten des Kontos:

Kreditinstitut (Name): _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC: _____ / _____

Ab dem: _____ Zahlungsart: Wiederkehrende und einmalige Zahlungen

Einschließlich eines evtl. aktuell offenen Betrages: ja nein

Ort/Datum:

Unterschrift/-en

Um unsere Datenbank auf dem aktuellen Stand zu halten, bitten wir um vollständige Angaben.
Die Daten werden allein für den internen Zweck erhoben und verwendet. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte!