

SEPA-Lastschriftmandat

Ihre Mandatsreferenz (Kundennummer):	00000-
---	--------

Unsere Creditor ID:	
---------------------	--

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Stiller & Hohla Immobilienreuhänder GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Stiller & Hohla Immobilienreuhänder GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

Name und Anschrift:		Wohnungseigentümer/Vermieter (falls nicht Auftraggeber):
IBAN:		
BIC:		
Bank (Filiale):		

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift des Auftraggebers