Wohnanlage ______________________________________

Gläubiger-Identifikationsnummer DE____________________________________

Mandatsreferenz WEG__________________________________

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Silke Schmidt Hausverwaltung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Silke Schmidt Hausverwaltung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) _______________________________________

Straße und Hausnummer _______________________________________

Postleitzahl und Ort _______________________________________

D E |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

IBAN BIC

_____________________________ _______________________________________

Datum und Ort Unterschrift

Silke Schmidt Hausverwaltung
Zunftgasse 1
75236 Kämpfelbach-Ersingen
Telefon 0 72 31 / 42 98 52
Fax 0 72 31 / 42 98 53
Mobil 0 17 0 / 55 35 64 9
Email info@schmidt-hv.com