

SEPA-Lastschriftmandat

Wohnung Nr.:

Stellplatz Nr.:

Name:

Adresse:

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass alle fälligen Zahlungen (monatliche Mietzahlungen und Nachzahlungen aus der Jahresabrechnung) für meine Wohnung/meinen Stellplatz von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN.: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Beginn: \_\_\_\_\_

Diese Erklärung ist solange gültig, bis ich/wir sie widerrufe(n).

*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.*

**Zutreffendes bitte ankreuzen:**

Ich wünsche die monatliche Abbuchung jeweils **zum 01. eines Monats**

Ich wünsche die monatliche Abbuchung jeweils **zum 15. eines Monats**

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie [hier](#)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift