

SEPA-Lastschriftmandat

Absender:

Vor- / Nachname

Straße / Hausnummer

PLZ/Ort

Email

Rückantwort per Fax oder Email

SI-Verwaltung für Grundbesitz GmbH
Kaiser Friedrich-Promenade 81
61348 Bad Homburg

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SI-Verwaltung für Grundbesitz GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift im Namen der WEG, VE- _____, _____, Wohnungsnummer: _____ einzuziehen.

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

Vorname und Name Kontoinhaber	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN	
BIC	

Datum, Ort

Unterschrift

Rückantwort: Fax: 0 61 72 / 23 3 30 , Email: mail@si-verwaltung.de