

## SEPA-Lastschriftmandat

**Per Post an:**

SI-Verwaltung für Grundbesitz GmbH  
 Triftstraße 5  
 61350 Bad Homburg

**Per Fax an:** 0 61 72 / 23 3 30

**Per E-Mail an:** mail@si-verwaltung.de

Absender:

\_\_\_\_\_  
 Vor- / Nachname

\_\_\_\_\_  
 Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
 E-Mail

\_\_\_\_\_  
 Telefon

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SI-Verwaltung für Grundbesitz GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift im Namen der WEG: \_\_\_\_\_, Wohnungs-Nummer: \_\_\_\_\_ 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