

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats



Diese Angaben werden von der WEBER GRUNDSTÜCKSVRWALTUNG GMBH & CO. KG ausgefüllt:

Gläubiger-Identifikationsnummer	
Mandatsreferenz	

Bitte füllen Sie folgende Angaben aus:

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	

Ich ermächtige die WEBER GRUNDSTÜCKSVRWALTUNG GMBH & CO. KG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WEBER GRUNDSTÜCKSVRWALTUNG GMBH & CO. KG 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.

Kreditinstitut	
IBAN	
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift

--	--