

SEPA - Lastschriftmandat - (Einzugsermächtigung)

Bitte ausfüllen und zurücksenden an:

Immobilien-Service Wille
Alter Markt 7
32052 Herford

Eigentümer/Mieter: _____

Wohn- Gewerbeinheit in: _____

Ich ermächtige den Immobilien-Service Wille wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene (n) Lastschrift (en) einzulösen.

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

Angaben zum Konto:

Kontoinhaber: _____

Anschrift Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Das Mandant gilt ab dem: _____ (1. eines Monats)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

