HAUSVERWALTUNG KEITEL, SCHOPPERSTRASSE 1, 92318 NEUMARKT

Gläubiger-Identifikationsnummer DE

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (wir ermächtigen) die Hausverwaltung Keitel, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Hausverwaltung Keitel auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____
Name und Vorname (Kontoinhaber)

_____
Wohnanlage

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Name Kreditinstitut BIC

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber