

SEPA- Lastschrift - Mandat

Mandatsreferenz

Betriebskosten

Zahlungsempfänger: WEG _____, PLZ.: _____

Ort: _____

c/o Soller Immobilienverwaltung GmbH, Frühlingsstraße 10, 6890 Lustenau

Creditor ID: AT13 ZZZ 000000 25795

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen **Soller Immobilienverwaltung GmbH**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von **Soller Immobilienverwaltung GmbH** auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungspflichtiger

Name

Anschrift

IBAN

BIC

Zahlungsart o Wiederkehrender Einzug – **Betriebskosten Top Nr.:** _____

Ort, Datum

Unterschrift