

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

WEG _____
(Strasse, Hausnummer und Ort der Liegenschaft eintragen)
c/o Plaschke Immobilienverwaltung GmbH

**Zur Asbeck 26, 18225 Ostseebad Kühlungsborn
Alte Dorfstr. 89, 27367 Sottrum**

**Einmalige Zahlungen und
Wiederkehrende Zahlungen**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
(Wird in der Bestätigung mitgeteilt)

[Mandatsreferenz]
(Wird in der Bestätigung mitgeteilt)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

WEG _____ (Strasse, Hausnummer und Ort der Liegenschaft eintragen)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

WEG _____ (Strasse, Hausnummer und Ort der Liegenschaft eintragen)

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Dieses Formular muss im Original mit Original-Unterschrift vorgelegt werden. Telefax oder Mailkopie sind nicht ausreichend!