

Firma
 Dr. Offizier Immobilien GmbH
 Hohenzollerndamm 89
 14199 Berlin

Betreff: SEPA-Basislastschrift-Mandat (SEPA Core Direct Debit)

Gläubiger-Anschrift: _____ (trägt Immobilienverwaltung ein)

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____ (trägt Immobilienverwaltung ein)

Mandatsreferenz-Nr. (Kennung): _____

Vertragspartner: _____ (Namen, Vorname)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) Dr. Offizier Immobilien GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Dr. Offizier Immobilien GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung bzw. den Vertrag mit oben genannter Mandatsreferenz-Nr. und den oben genannten Vertragspartnern.

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 Kontoinhaber/in:	
Straße:	
Plz, Ort:	
IBAN:	
BIC:	
Kreditinstitut:	
Datum, Ort	Unterschrift Kontoinhaber/in