

Gläubiger-Identifikationsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die GARBE Immobilien & Verwaltung, Kampstraße 13, 59174 Kamen,

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GARBE Immobilien & Verwaltung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

WEG-Objekt-Nr. bzw. Bezeichnung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

Betrag (Hausgeld)

Datum, Ort und Unterschrift