

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers/Eigentümergeinschaft

**WEG** \_\_\_\_\_  
**vertreten durch K&M Hausverwaltung GmbH**  
**Hauptstraße 25**  
  
**73547 Lorch**

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz/Einheitenummer

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers/Eigentümergeinschaft

**WEG**

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

Name des Zahlungsempfängers/Eigentümergeinschaft

**WEG**

auf mein/unsere 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

BIC (kann entfallen, wenn IBAN mit DE beginnt)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)