



Zahlungsempfänger

Name/Firma: Wohnungseigentümergeinschaft
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: 1843_ Stralsund
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE _____
Mandatsreferenz: _____

Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber

Name, Vorname des Zahlungspflichtigen _____ Mitglieds-Nr. _____
Straße u. Hausnummer des Zahlungspflichtigen _____ Wohnungs-Nr. _____
Postleitzahl u. Wohnort des Zahlungspflichtigen _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Zahlungsempfänger,

einmalig eine Zahlung wiederkehrende Zahlungen

von meinem/ unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Das Informationsblatt nach Art. 13 der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) habe(n) ich/wir erhalten und zur Kenntnis genommen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich/wir verpflichten uns, den abweichenden Kontoinhaber unverzüglich über jede uns durch den oben genannten Zahlungsempfänger vorangekündigte Zahlung (Pre-Notification) zu informieren bzw. diese innerhalb der hiermit vom Kontoinhaber vereinbarten Vorlagefrist von 5 Kalendertagen an ihn weiterzuleiten.

IBAN _____ BIC/SWIFT-Code _____

Kreditinstitut _____

Name, Vorname des Kontoinhabers (nur wenn abweichend) _____

Straße u. Hausnummer des Kontoinhabers _____ Postleitzahl u. Wohnort des Kontoinhabers _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Mitglied / Eigentümer _____ Unterschrift Kontoinhaber (nur wenn abweichend) _____

