

ImKonzept Hausverwaltung
Unternehmergesellschaft
(haftungsbeschränkt)
Flößerweg 2, 35418 Buseck

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die **ImKonzept** Hausverwaltung, Flößerweg 2, 35418 Buseck
Unternehmergesellschaft (haftungsbeschränkt), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von auf
meinen/ unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich/wir kann/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. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerruflich, jedoch mit einer Frist von 14
Werktagen (SEPA-Vorlaufzeit).

Wenn das Zahlungskonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Institut nicht
zur Einlösung verpflichtet. Die Rücklastgebühren trägt der Kontoeigentümer.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Telefon & E-Mail: _____

PLZ & Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN & BIC: _____

Erstmals gültig ab: _____

Ort, Datum & Unterschrift: _____