



THORE FEDDERSEN  
Immobilienmanagement GmbH  
Am Friedenshügel 24

24941 Flensburg

## SEPA Lastschriftenmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_

Mieternummer: \_\_\_\_\_

Eigentümersnummer (trägt Verwalter ein): \_\_\_\_\_

### **SEPA-Lastschriftenmandat/Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige die THORE FEDDERSEN Immobilienmanagement GmbH, Zahlungen ab dem \_\_\_\_\_ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der THORE FEDDERSEN Immobilienmanagement GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ (Kontoinhaber)

Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

### **Meine/Unsere Bankverbindung lautet:**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Name BIC

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren für Rücklastschriften werden mir weiterbelastet.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber