



THORE FEDDERSEN
Immobilienmanagement GmbH
Am Friedeshügel 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