

SEPA Basis-Lastschriftmandat

Hinweis: Bitte füllen sie die GRAU markierten Bereiche aus



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

vertreten durch IMMORIOR Jan-Thorsten Holm Redderkoppel 16 25578 Dägeling

**Wiederkehrende
Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00002770456
--

Mandatsreferenz
IM_ <input type="text"/> <input type="text"/>
<small>(Ihre) Straße (Ihr) Nachname</small>

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) die

WEG-/Mietverwaltung für: <input type="text"/>	vertr. durch IMMORIOR
<small>(Info: Erfassen Sie hier bitte Ihre Adresse sowie – sofern notwendig – eine spezifische Klassifizierung Ihrer Liegenschaft)</small>	

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, für die oben angegebene Wohnanlage/WEG-Verwaltung (vertreten durch IMMORIOR) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
BIC	IBAN
Ort, Datum	Unterschrift Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular (graue Felder) nach Unterzeichnung im Original an:
CONRIOR GmbH, c/o IMMORIOR, Erdmannstraße 10, 22765 Hamburg**