

SEPA - Lastschriftmandatsformular

Miet- / Eigentumswohnung (Mieter)

Vers. Dez 13 / Be

zur Vorlage bei der

LMB Immobilien e. K.

Brandteichstraße 20 • 17489 Greifswald • Telefon (03834) 883 128 5 • Telefax (03834) 550191

Gläubiger: _____

Gläubiger - Identifikationsnummer: _____

Mandatsreferenz: _____

Wichtiger Hinweis!

Das SEPA - Lastschriftmandat dient zur zügigen und reibungslosen Einziehung der Miet-, Betriebs- und Heizkostenzahlungen. Hiermit sind für Sie deutliche Vorteile – gegenüber der Zahlung mittels Überweisung oder Dauerauftrag – verbunden. So erfolgt beispielsweise die Abbuchung pünktlich zum 01. jedes Monats. Etwaige Guthabenbeträge aus der Betriebs- und Heizkostenabrechnungen werden ebenso automatisch berücksichtigt.

Nachstehend überreichen wir Ihnen insofern ein Formular zur Teilnahme bzw. zur Genehmigung des SEPA - Lastschriftmandats, welches Sie bitte vollständig ausgefüllt und unterzeichnet an uns zurückreichen wollen.

Sofern Ihrerseits dieserhalb noch weitergehende Rückfragen bestehen sollten, stehen wir Ihnen für Antworten selbstverständlich jederzeit gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

LMB Immobilien e.K.



Bitte hier abtrennen!

SEPA - Lastschriftmandat

Ich / wir



(Name und Vorname)

(Name und Vorname)

(Strasse, Hausnummer)

(Postleitzahl, Ort)

(einzutragen ist / sind der / die Kontoinhaber)

ermächtigte(n), die

LMB Immobilien e. K. • Brandteichstraße 20 • 17489 Greifswald

fällige Miet-, Betriebs- und Heizkostenzahlungen und sonstige Forderungen für mein / unser nachstehend näher bezeichnetes Mietobjekt

(Objekt: PLZ, Ort, Strasse, Objektbezeichnung, Objektnummer etc.)

von meinem / unseren Konto

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

bei der: _____

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ _

ab dem: _____. _____. _____ (Datum der ersten möglichen Abbuchung) sofort

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LMB Immobilien e. K. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Für den Fall einer eventuellen unberechtigten oder nicht korrekten Belastungsbuchung besteht Ihrerseits selbstverständlich die Möglichkeit, gegen diese innerhalb von acht Wochen nach der Kontobelastung die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Ort und Datum)

Unterschrift der / des Kontoinhaber(s)