

KONTOVERBINDUNG FÜR SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

		Mieternr.
Wohnung	Stellplatz/Garage	Sonstiges/Gewerbe
Straße, Geschoss	, PLZ, Ort	(Pflichtfeld)
Telefon		E-Mail
Mietpartei 1 Vorname		Mietpartei 2 Vorname
Nachname		Nachname
Zahlungspflich Vorname	ntige*r (Kontoinhabe	*in) Nachname
Straße, Geschoss	, PLZ, Ort	
Kreditinstitut		BIC
IBAN		
Ich ermächtige (Wir SEPA-Basislastschrif	e Heimstätte - Casin ermächtigen) den oben geno	nnten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels e ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genannten Zahlungsempfänger
Hinweis: Ich kann (W	/ir können) innerhalb von 8 N	Vochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages ver- 1) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
tion) zuzuleiten, die	den Lastschriftbetrag und d	dertage vor dem Fälligkeitstag einer SEPA-Lastschrift eine Vorabinformation (Pre-Notifican n Fälligkeitstag enthält. Vermieter und Zahler sind sich jedoch einig, dass diese Vorabinfor- ler spätestens einen Tag vor Fälligkeit der Zahlung zugegangen sein muss.

(Datum)

(Unterschrift handschriftlich, nicht digital)