

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftsmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige/n Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Lastschriftsmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an,

die von (Name/n des/r Zahlungspflichtigen).....

auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

.....		
Name des/r Zahlungspflichtigen		
.....		
Straße	Postleitzahl	Wohnort
.....		
Name des Kreditinstitutes		
IBAN		
BIC		
.....		
<u>Zahlungsgrund :</u>		
Alle fälligen Zahlungen im Zusammenhang mit der Wohnung Nr.:.....		
Im Haus.....		
Mieter-Nr.:		
.....		
Ort	Datum	Unterschrift

Hinweis: 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.

An
WKI GmbH
Rupertusstraße 12
50679 Köln