



## Einzugsermächtigung | SEPA-Mandat

Wir bitten Sie darum, die nachstehenden Zeilen leserlich (in Blockschrift) auszufüllen. Diese Daten werden von uns datenschutzkonform i.S. der DSGVO behandelt.

_____ Vorname (Firmenwortlaut bei Unternehmen)		_____ Nachname (UID bei Unternehmen)	
_____ Titel vorangestellt		_____ Titel nachgestellt	
_____ Geburtsdatum		_____ Weitere Adresszeile (zu Händen, per Adressat...)	
_____ Straße	_____ Nummer	_____ PLZ	_____ Ort
_____ Telefon		_____ E-Mail-Adresse	

**Kontodaten des Bankkontos | Gültigkeit des SEPA-Mandats ab** \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Monat/Jahr

_____ IBAN	_____ BIC
_____ Kontoinhaber*in	_____ Name der Bank

## Ermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die SI-Schaflechner Immobilienverwaltung e.U., die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten des oben angegebenen Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/wir habe/n das Recht, innerhalb von sechzig Tagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen Rückbuchung durch meine/unsere Bank zu veranlassen. Die erteilte Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort