

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen / Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Kloke AG
"WEG _____"
Erwitter Str. 40a
59590 Geseke

Eigentümer: _____

Gültig ab: _____ ☐ sofort

Liegenschaft: WEG _____

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

[Mandatsreferenz]

--	--

Ich/Wir ermächtige(n) WEG _____ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von WEG _____ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

--

Kreditinstitut

--

IBAN

BIC Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift

--	--



Kloke AG
Erwitter Str. 40a
59590 Geseke



Tel.: 02942 97925-0
info@verwaltung-kloke.de
www.verwaltung-kloke.de



Handelsregister: AG Paderborn HRB 11831
Vorstand: Michael Kloke
Aufsichtsratsvorsitzende: Elvira Kloke
USt-IdNr. DE297073184
Steuer-Nr. 330/5706/3070