

SEPA-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate), für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Wilhelm Schilling GmbH & Co. KG
-Hausverwaltung-
Elberfelder Straße 46
58095 Hagen

Diese beiden Felder werden von uns ausgefüllt

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Wilhelm Schilling GmbH & Co. KG -Hausverwaltung-, Elberfelder Straße 46, 58095 Hagen

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Wilhelm Schilling GmbH & Co. KG -Hausverwaltung-, Elberfelder Straße 46, 58095 Hagen

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 (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift