



SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger (Gläubiger): Schmidt Verwaltungen (bzw. die vom Verwalter vertretene WEG)

Anschrift Gläubiger: Hauptstraße 47, 67360 Lingenfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE _____

Mandatsreferenz: Wird vom Empfänger ausgefüllt / Objekt- & WE-Nr.

1. ANGABEN ZUM VERTRAGSOBJEKT / LIEGENSCHAFT

Objekt (Straße, Nr., Ort): _____

Einheit-Nr. / Wohnungsnummer: _____

2. ANGABEN ZUM KONTOINHABER (ZAHLUNGSPFLICHTIGEN)

Name, Vorname / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Telefonnummer / E-Mail-Adresse: _____

3. BANKVERBINDUNG

Kreditinstitut (Bankname): _____

IBAN: DE ____ _

BIC: _____

4. ZAHLUNGSWUNSCHTERMIN

Ich wünsche den Einzug der fälligen Forderungen (z.B. Hausgeld / Miete) zu folgendem Termin innerhalb eines Monatsabschnitts:

☐ Zum 05. eines jeden Monats (Standardtermin)

☐ Zum 15. eines jeden Monats (Alternativtermin)

5. EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND MANDATSTEXT

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat gilt für wiederkehrende, vertraglich vereinbarte oder beschlossene Zahlungsverpflichtungen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtigen)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular als PDF-Anhang per E-Mail an erechnung@schmidt-verwaltungen.de.
(Hinweis: Bitte keinen Text in das E-Mail-Feld schreiben, da die Verarbeitung vollautomatisch per KI erfolgt).