

# Eigentümer

## Einzugsermächtigung für

### Objekt

Wohnungsnr. \_\_\_\_\_

Geschoß, Lage \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

### Eigentümer

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung für Lastschriften

Hiermit ermächtige ich die Firma Hausverwaltung Stader die jeweils fällige Zahlung der Hausgelder etc. von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Das beiliegende SEPA-Basis-Lastschriftmandat habe /-n ich / wir entsprechend ergänzt.

Sollte der Einzug, aus Gründen, welche ich zu vertreten habe, nicht möglich sein, werde ich die dadurch entstandenen Bankgebühren und die zusätzliche Verwaltungskostenpauschale (10 €) auf das Konto der Wohnungseigentümergeinschaft entrichten. Die Hausverwaltung behält sich vor, vom Einzug abzusehen, wenn ein solcher wegen fehlender Deckung gescheitert war. In diesem Fall habe ich selbst für rechtzeitige und vollständige Zahlung zu sorgen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

|  |
|--|
|  |
|--|

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

|  |                   |
|--|-------------------|
| [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] | [Mandatsreferenz] |
|--|-------------------|

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

|                               |
|-------------------------------|
| [Name des Zahlungsempfängers] |
|-------------------------------|

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

|                               |
|-------------------------------|
| [Name des Zahlungsempfängers] |
|-------------------------------|

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 |
|----------------|

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| BIC <sup>1</sup> | IBAN<br><b>DE</b> |
|------------------|-------------------|

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

|            |                                    |
|------------|------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift (Zahlungspflichtiger) |
|------------|------------------------------------|

**Ausfertigung für den Zahlungsempfänger**

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

|  |
|--|
|  |
|--|

**Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments**

|  |                   |
|--|-------------------|
| [Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] | [Mandatsreferenz] |
|--|-------------------|

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

|                               |
|-------------------------------|
| [Name des Zahlungsempfängers] |
|-------------------------------|

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

|                               |
|-------------------------------|
| [Name des Zahlungsempfängers] |
|-------------------------------|

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 |
|----------------|

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| BIC <sup>1</sup> | IBAN<br><b>DE</b> |
|------------------|-------------------|

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

|            |                                    |
|------------|------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift (Zahlungspflichtiger) |
|------------|------------------------------------|

**Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen**