

SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Zur Abbuchung der Vorschreibungen für das (die) Objekt(e):

Objekt:

Zahlungsempfänger: Dr. Elsner Immobilienverwaltung GmbH
1030 Wien, Löwengasse 45

Creditor ID (CID): AT30ZZZ00000031891

Mandatsreferenz:

Ich (wir) ermächtige(n) die Dr. Elsner Immobilienverwaltung GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von Dr. Elsner Immobilienverwaltung GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (Wir) kann (können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum der Belastung, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger:

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Land: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Beginnend ab: _____

Ort, Datum

Unterschrift