

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **-wird nachgereicht-**
Mandatsreferenz: **-wird nachgereicht-**

Hinweis:

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

Hiermit erteile ich/wir

.....
Name/Vorname

.....
Straße / Hausnummer und Postleitzahl / Ort

der ksHV Hausverwaltung UG (haftungsbeschränkt), eine widerrufliche Einzugsermächtigung von nachfolgendem Konto:

.....
Bank

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift des/der Kontoinhaber