

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

WEG \_\_\_\_\_  
c/o. AS-Hausverwaltung  
  
Rosa-Menzer-Str. 15  
01309 Dresden

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE

[Mandatsreferenz]

V

[Ihre 10-stellige Verwaltungsnummer]

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n) die

[Name des Zahlungsempfängers]

WEG \_\_\_\_\_, vertreten durch AS-Hausverwaltung

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

(Bei unberechtigtem Widerspruch sind dann ggf. entstehende Rücklastschriftgebühren zu beachten.)

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC]

[IBAN]

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

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

**ACHTUNG: Dieses Formular muss vollständig ausgefüllt und unterschrieben im ORIGINAL an unsere Hausverwaltung gesandt werden, also kein Fax, kein Scan**