

Gläubiger: WEG \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer DE \_\_ Z Z Z 0 0 0 0 0 \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

Herne Bau- und Betreuungsgesellschaft mbH  
Kirchhofstraße 5  
44623 Herne

Tel.: 0 23 23 / 91 01 01  
Fax: 0 23 23 / 91 01 02  
E-Mail: [info@hbb-herne.de](mailto:info@hbb-herne.de)  
Internet: [www.hbb-herne.de](http://www.hbb-herne.de)

### SEPA-Lastschriftmandat

Eigentümergeinschaft \_\_\_\_\_

Wohnungs- Nr.: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Herne Bau- und Betreuungsgesellschaft mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HBB mbH auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

- Mandat für wiederkehrende Zahlungen    **Das Mandat gilt ab** \_\_\_\_\_  
 Mandat für einmalige Zahlungen

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

### Bei abweichendem Kontoinhaber:

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE VEREINBARUNG MIT

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

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Eigentümergeinschaft \_\_\_\_\_

Wohnungs- Nr.: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_