

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

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

Bitte laden Sie sich, wenn möglich, dieses Formular unter [www.zumm-verwaltungen.de/formulare.html](http://www.zumm-verwaltungen.de/formulare.html) zum Ausfüllen am Bildschirm. Danke

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Peter Zumm – Verwaltungen

Am Kahlschlag 16

13465 Berlin

Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus und senden Sie es als E-Mail-Anhang an

[info@zumm-verwaltungen.de](mailto:info@zumm-verwaltungen.de)

Sollten Sie kein E-Mail und keinen Drucker zur Verfügung haben, so füllen Sie das Formular bitte deutlich per Hand aus. E-Mail hilft Übertragungsfehler zu vermeiden, da die IBAN- und BIC-Nr in die entsprechenden neuen Vordrucke übernommen werden können.

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE04LEI00000831672

[Mandatsreferenz] (Ergänzen mit Mieter-Nr. z.B. 001-004 – Nr. finden Sie auf der Heizabrechnung 2013

Leinestr. 50 - Lei50 -

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Peter Zumm - Verwaltungen

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

[Name des Zahlungsempfängers]

Peter Zumm - Verwaltungen

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Es handelt sich um Mietzahlungen jeweils zum 5. eines Monats oder nach Vereinbarung sowie um eventuelle Nachzahlungen. 4 Wochen vor Einzug wird Ihnen in diesen Fällen die Summe rechtzeitig mitgeteilt.**

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] (11 Zeichen) s. dazu Anschreiben

[IBAN] (22 Zeichen) s. dazu Anschreiben

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

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

E-Mail-Adresse

**Häckchen wenn: Ablehnung des Lastschrifteinzugs und Überweisung in Eigenverantwortung**

Wenn Sie weiterhin selbst überweisen möchten, dann bestätigen Sie dies mit einem Häkchen am Anfang der Überschrift und nachstehend außerdem mit Ihrer Unterschrift.

Der Hinweis im Formular auf Zahlungen mittels Lastschrift ist damit ungültig. Ebenso alle anderen Bestimmungen, die sich aus der Vereinbarung eines Lastschrifteinzugs ergeben würden. Füllen Sie jedoch **alle Felder** aus, da die Daten auch weiterhin für Guthabenüberweisungen an Sie benötigt werden.

Ort/Datum

Unterschrift