SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT (ERMÄCHTIGUNG)

Zahlungsempfänger	Vermietungsgemeinschaft Kaisermühlenstraße 12 und 16 Ges.b.R. vertreten durch DOHO Vermietungs- und Verwaltungs GmbH ATU72499557
Creditor-ID	A T 6 4 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 5 9 0 2 1

Ich/Wir ermächtige/n die **Vermietungsgemeinschaft Kaisermühlenstraße 12 und 16 Ges.b.R. vertreten durch DOHO Vermietungs- und Verwaltungs GmbH**, Zahlungen von meinem/unserem Konto ab _____._____._____ mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **Vermietungsgemeinschaft Kaisermühlenstraße 12 und 16 Ges.b.R. vertreten durch DOHO Vermietungs- und Verwaltungs GmbH** auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

Name (Titel, Vorname, Nachname)	Topnummer
Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land)	

IBAN
BIC

Ort, Datum	Unterschrift/en