



Bitte ausfüllen, unterschreiben und per E-Mail oder Post an uns zurückschicken!

ATBA Hausverwaltung GmbH  
Kraichgauallee 43  
74906 Bad Rappenau  
info@atba-hausverwaltung.de

**WEG** \_\_\_\_\_

Tragen Sie hier bitte die Bezeichnung Ihrer WEG ein. Z. B. Musterstr. 1, 99999 Musterstadt

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) **WEG** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von **WEG** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer Ihrer WEG: \_\_\_\_\_  
Wird von der Verwaltung eingetragen.

**Ihre SEPA-Bankdaten:** (Die Daten befinden sich z. B. auch auf Ihrem Kontoauszug!)

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_