Rayermann Immobilien Management GmbH
Schirmerstr. 80

40211 Düsseldorf

Ihre Telefonnr.:_____

Ihre E-mail: _____

Objekt-Name:	**(bitte unbedingt angeben)**
Objekt-Nr.:	**(bitte unbedingt angeben)**
Mieter/Eigentümer-Nr.:	**(bitte unbedingt angeben)**

Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz werden Ihnen nach Erteilung des Mandates schriftlich mitgeteilt.

ich/wir ermächtige(n) die Rayermann Immobilien Management GmbH stellvertretend für die o. g. WEG meine/unsere bestehenden Zahlungsverpflichtungen für o. g. Einheit von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Rayermann Immobilien Management GmbH auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:
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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

_____
Vorname und Nachname/Firma

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl Ort

IBAN: _____

BIC: _____

☐ Bitte ziehen Sie offene Rückstände mit ein.
(Wenn gewünscht, bitte ankreuzen)

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift/en