



SEPA-Lastschriftmandat

Protex Immobilien GmbH

Name des Zahlungsempfängers

Ruhrallee 29

Adresse des Zahlungsempfängers

44139 Dortmund

PLZ, Ort des Zahlungsempfängers

DE47ZZZ00002720458

Gläubiger ID des Zahlungsempfängers

Datum:

Name des Zahlungspflichtigen

Adresse des Zahlungspflichtigen

PLZ, Ort des Zahlungspflichtigen

Betreff: Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige/wir ermächtigen Sie hiermit, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Bank

Mandatsreferenz: [wird vom Zahlungsempfänger vergeben]

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.

Ort, Datum:

Unterschrift(en):