

Aktuelle Kontaktdaten - bitte zurücksenden an info@hic-immobilien.de

Wohneigentümergeinschaft (WEG)

Wohnungsnummer: _____

	Eigentümer 1	Eigentümer 2
Name, Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Mobiltelefon		
E-Mail-Adresse		

Bankverbindung	
IBAN	
BIC	
Bank	

Sie wünschen einen Sondereigentumsverwaltungsvertrag zugesandt? ja nein

SEPA-Lastschriftmandat

SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name: WEG c/o HIC Immobilien GmbH	
Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address Zieschestraße 41 09111 Chemnitz Deutschland	
Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger HIC Immobilien GmbH Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger HIC Immobilien GmbH auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>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.</p> <p>By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor HIC Immobilien GmbH to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor HIC Immobilien GmbH.</p> <p>As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>	
Zahlungsart / Type of payment: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address: _____ Straße und Hausnummer / Street name and number: _____ Postleitzahl und Ort / Postal code and city: Land / Country:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):	
BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):	
_____ Ort / Location: Datum (TT/MM/JJJJ)	_____ Date (DD/MM/YYYY):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:	