

Eigentümer/Zahlungsempfänger:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Scheidt ImmoConsult e. K., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Scheidt ImmoConsult e. K. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort (Kontoinhaber)

Name Kreditinstitut

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ _

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Datum, Ort und Unterschrift