

Datenerfassungsbogen



Kontaktdaten des Eigentümers:

Name

Vorname

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Telefon privat

Telefon tagsüber / Handy

Email

Erlaubnis der Weitergabe Ihrer Kontaktdaten bei Bedarf an Handwerksfirmen

- Ja, ich bin / wir sind damit einverstanden.
- Nein, ich bin / wir sind nicht einverstanden.
Wir bitten diesbezüglich vorher immer um Rücksprache.

BITTE für vermietete Wohnung / Angaben zum Mieter:

Name

Vorname

Telefon privat

Telefon tagsüber / Handy

Email

Wohnungsnummer / Geschoss

Garage / Stellplatz-Nr.

SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger

Kreditinstitut _____

Konto IBAN _____

Objekt _____

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen für das Hausgeld, gemäß dem derzeit gültigen Wirtschaftsplan von meinem (unserem) nachstehenden Konto mittels SEPA-Eillastschrift (COR1) Mandat einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger vert. d. SR Objektverwaltung, auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger

Name _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers