

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Südharz Immobilien GmbH  
Reichsstraße 4 | 99734 Nordhausen | Germany

Phone: +49 3631 / 90 21 62  
Fax: +49 3631 / 90 21 63

\_\_\_\_\_  
Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

Zahlungsart  
Wiederkehrende Zahlung  
type of payment:  
recurrent payment

Zahlungsart  
Einmalige Zahlung  
type of payment:  
one-off payment

**Südharz Immobilien GmbH**  
**Reichsstraße 4**  
**99734 Nordhausen**  
**Germany**

\_\_\_\_\_  
Eindeutige Mandatsreferenz – Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference – to be completed by the creditor

\_\_\_\_\_  
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

\_\_\_\_\_  
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

DE \_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Südharz Immobilien GmbH, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weiss ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Südharz Immobilien GmbH auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Südharz Immobilien GmbH to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Südharz Immobilien GmbH

**Note:** I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

\_\_\_\_\_  
Ort /location

\_\_\_\_\_  
Datum / date

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor

- Ausfertigung für den Zahlungsempfänger
- Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen
- Ausfertigung für die Bank des Zahlungspflichtigen