



Ganzheitliches Immobilienmanagement  
Verwaltung · Vermietung · Verkauf  
Gebäudeservice · Branchennaher Büroservice  
Immobilienankauf · Investment

MUREK Group  
Sorauer Straße 71  
03149 Forst (Lausitz)

**Zentrale Postanschrift**  
Sorauer Straße 71  
03149 Forst (Lausitz)

**Büro Potsdam**  
Babelsberger Straße 16  
14473 Potsdam

T +49 (0)3562 69892 0  
F +49 (0)3562 69892 19

info@murek-group.com  
www.murek-group.com

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Eigentümer)

### Zahlungsempfänger

Vorname, Name / Firma

Gläubiger-Identifikationsnummer

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

wird separat mitgeteilt

Mandatsreferenz

### Zahlungspflichtiger und Zahlungskonto

Vorname, Name / Firma

Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Kontoinhaber (Vorname, Name / Firma), falls abweichend vom Zahlungspflichtigen

IBAN

BIC

Name des kontoführenden Kreditinstituts

### Gültigkeit

Lastschriftmandat gilt  ab sofort  mit Beginn des Rechtsverhältnisses  ab (Datum):

Beginn

für alle Zahlungen

Hausgeldvorschüsse gemäß beschlossenen Wirtschaftsplan

nur für nebenstehende Zahlungen

Beiträge zur Erhaltungsrücklage gemäß gültiger Beschlüsse

auch für Erstattungen

Nachzahlungen aus beschlossenen Jahresabrechnungen

Geltungsbereich

aus der Mitgliedschaft in der WEG

Rechtsverhältnis

Anschrift (Straße, Hausnummer, Geschoss, Lage, Postleitzahl, Ort)

Ich (Wir) ermächtige(n) bis auf Widerruf den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein (wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des Belastungsbetrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem (unserem) kontoführenden Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift(-en) Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber