

**FDS gemeinnützige Stiftung**, Am Weichselgarten 11-13, 91058 Erlangen

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE77ZZZ00000069684**

Objekt (bitte aus Dropdown wählen)

Apartmentnummer

Apt.

Mietername

## SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige die FDS gemeinnützige Stiftung, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FDS gemeinnützige Stiftung auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)
Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut Name
IBAN
Kreditinstitut BIC
Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber

Lastschriftformular bitte mit Original Unterschrift an  
den im Vertrag hinterlegten Verwalter per Mail zuschicken