

V o l l m a c h t

Dem

Mieterschutzverein Kreis Kleve e.V.

Verein der Mieter und Pächter privater und gewerblicher Objekte

Emmericher Str. 217 – 47533 Kleve

wird hiermit in der Mietangelegenheit _____

Vollmacht erteilt. Die Vollmacht erstreckt sich auf

1. die außergerichtliche Interessenwahrnehmung, insbesondere auch die Vertretung bei außergerichtlichen Verhandlungen;
2. die Begründung und Aufhebung von Vertragsverhältnissen und die Abgabe und Entgegennahme von einseitigen Willenserklärungen (z.B. Kündigungen) in Zusammenhang mit der Mietangelegenheit;
3. die Führung von Vergleichsverhandlungen sowie die Beendigung außergerichtlicher Verhandlungen durch Vergleich, Verzicht oder Anerkenntnis.

Die Vollmacht umfasst insbesondere die Befugnis, Geld, Wertsachen und Urkunden entgegenzunehmen.

(Unterschriften)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Mieterschutzverein Kreis Kleve e.V., Emmericher Str. 217, 47533 Kleve

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000350551

Mandatsreferenz: Mitglied-Nr.:.....

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollten berechnete Beitragsbelastungen zurückverlangt werden, geraten Sie in Zahlungsrückstand und haben dem Mieterschutzverein Kreis Kleve e.V. die entstehenden Rücklast-Buchungs- u. Mahngebühren sowie evtl. anfallende Anwaltsgebühren zu erstatten.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung: ab Mitte / Anfang des Monatsjährlich

Name des Zahlungspflichtigen – Kontoinhaber:

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

.....

Kontonummer des Zahlungspflichtigen.....

Bankleitzahl des Zahlungspflichtigen.....

Bank des Zahlungspflichtigen.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)DE:.....

BIC (8 oder 11 Stellen)

1 Fotokopie des SEPA-Lastschriftmandats wurde ausgehändigt.

Kleve.....Unterschrift(en) des(r) Zahlungspflichtigen

.....