

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger

Wohnungsunternehmen: Ueckermünder Wohnungsbaugesellschaft mbH  
Straße und Hausnummer: Gerichtsstraße 9  
PLZ und Ort: 17373 Ueckermünde  
Gläubiger-Identifikationsnummer: .....  
Mandatsreferenz: wird Ihnen zugesandt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen.

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 (Kontoinhaber)

Vertragsnummer: .....

Vorname und Name/Firma: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Ort: 17373 Ueckermünde

Kreditinstitut (Name): .....

BIC: .....

IBAN: .....

Abbuchung monatlich zum: .....

Ich / Wir erkläre / n uns hiermit einverstanden, dass die Erstlastschrift innerhalb von 3 Kalendertagen vorangekündigt und gemäß Mietvertrag eingezogen wird.

Ort, Datum Ueckermünde, den .....

Unterschrift/en \_\_\_\_\_