

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 _____