

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Wohnungsunternehmen Ueckermünder Wohnungsbaugesellschaft mbH

Straße und Hausnummer: Gerichtsstraße 9

PLZ und Ort: 17373 Seebad 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: _____

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 _____