

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

Name: Stralsunder Wohnungsbaugesellschaft mbH
Straße und Hausnummer: Hafenstraße 27
Postleitzahl und Ort: 18439 Stralsund
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000009647

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ von unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Lastschriften werden zu den Fälligkeitszeitpunkten bewirkt, die in den maßgeblichen Verträgen und Rechnungen ausdrücklich genannt sind. Hieraus ergeben sich auch die genauen Einzugsbeträge.

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/ mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungstermin

☐ bis zum 3. Werktag
des Monats

☐ zum 15. des Monats

gültig ab

Vertragspartner

Mieternummer

Vertragspartner

Kontoinhaber

Zahlungspflichtiger

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Kontoinhabers (22-stellig)

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber