

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: WoGeSa, Städtische Wohnungsgesellschaft Sassnitz mbH
Hafenstraße 12 Haus F, 18546 Sassnitz

Gläubiger-
Identifikationsnummer: **DE 42ZZZ00000336676**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger ausfüllen):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Vertragsnummer		wirksam ab	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Ort			

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name			
IBAN			
BIC			
Name Kreditinstitut			
Unterschrift			
Ort		Datum	

Abbuchung erfolgt am	1.	<input type="checkbox"/>	bitte ankreuzen!
	7.	<input type="checkbox"/>	
	15.	<input type="checkbox"/>	

Hinweis für die Buchhaltung:

Kautionshöhe

In einer Summe Überweisung Zahlung Jobcenter

Ratenzahlung Überweisung Anzahl der Raten