

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Firma: WOBAU Haldensleben mbH
Straße und Hausnummer: Waldring 113a
PLZ und Ort: 39340 Haldensleben

Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz:

Die Gläubiger-Identifikationsnummer sowie die Mandatsreferenz werden Ihnen später bekannt gegeben.

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

Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Mieternummer: _____

Vorname und Name/ Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift/ en