

SEPA-Lastschriftmandat



Mieter (Vor- und Nachname): _____

Straße: _____

Vertrags-/Mieternummer: _____

Mandat für: Mietforderungen

Zahlungsempfänger WWG Kölleda Wohnungswirtschaft GmbH
Am Bahnhof 4b, 99625 Kölleda

Gläubiger-ID DE74ZZZ00000313208

Ich/Wir ermächtige/n den zuvor genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von zuvor genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto/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 meinen/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vor- und Nachname: _____

Straße _____

Ort/Plz _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

IBAN _____

Gültig ab _____

Abbuchungstermin: ☒ 3. Werktag des Monats

Änderungen der Bankverbindung bitten wir unverzüglich, spätestens zwei Wochen vor Fälligkeit, schriftlich oder persönlich mitzuteilen. Das SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.

Bitte beachten Sie, dass dieses Lastschriftmandat bei zwei erfolglosen Abbuchungsversuchen eingestellt wird. In diesem Fall obliegt Ihnen die Einzahlung der Miete selbst.

Kölleda, _____

Ort/Datum:

Unterschrift

Bankverbindung erfasst: ☐
Bankverbindung zugeordnet: ☐
SEPA-Mandat aktiv: ☐

Abweichender Zahltermin erfasst: ☐
Zahlungsart Lastschrift erfasst: ☐