

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers: **Wohnungsgesellschaft Apolda mbH**

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: **Gerichtsweg 2**

Postleitzahl und Ort: **99510 Apolda**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15WGA00000045677

Mandatsreferenz: Wird mit separatem Schreiben mitgeteilt.

Mieternummer:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Wohnungsgesellschaft Apolda mbH Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Wohnungsgesellschaft Apolda mbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

.....

Postleitzahl und Ort:

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (11 Stellen):

Ort, Datum:

Unterschrift(en) des(r) Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....