

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **Wohnungsbaugenossenschaft Kamenz eG**
Blücherstraße 6
01917 Kamenz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00000368843

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) 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.

Zahlungsgrund: (* zutreffendes bitte ankreuzen)

- Mietzahlung einschl. wirksamer mietrechtlicher Veränderungen**
- Betriebs- und Heizkostenabrechnungen**
- Zahlung Geschäftsanteile ggf. Ratenzahlung lt. gesonderter Vereinbarung**

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Gültig ab: _____
(Monat/ Jahr)

Kontobelastung: 1. Werktag des Monats

Zahlungspflichtiger:

(Bei Abweichung zwischen Zahlungspflichtigem und Kontoinhaber beziehen sich die Adressdaten auf die des Kontoinhabers!)

Name, Vorname (Zahlungspflichtiger) : _____

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

Ort und Datum : _____ Unterschrift: _____
(Kontoinhaber)

Hinweis: Die Mitteilung der Mandatsreferenz-Nr. zu den im Zahlungsgrund bezeichneten Vorgängen erfolgt in einem ergänzenden Schreiben zu diesem Lastschriftmandat.