

# 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
- Zahlung Garagen- / Rollatoren- / Stellplatzmiete lt. gesondertem Vertrag

Zahlungsart:

X 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.