

SEPA-Lastschriftmandat

.....
.....
.....
.....

Wohnungsgenossenschaft Mindelheim eG
Champagnatplatz 4 b
87719 Mindelheim

Bitte dieses SEPA-Lastschriftmandat
 komplett ausgefüllt und unterschrieben
 zurückreichen.

Wohnanlage:

Nutzungsart: **Wohnung / Garage / Stellplatz** (nicht zu treffendes streichen)

Ihre Vertragsnummer:

Abbuchung: **Miete, Nebenkosten, Abrechnungsfehlbeträge**

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenznummer wird Ihnen in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

Ich/wir ermächtige/n die Wohnungsgenossenschaft Mindelheim eG, die oben genannten Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wohnungsgenossenschaft Mindelheim eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich/wir kann/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.

Ich/wir sind erreichbar unter: Festnetz: _____ Mobil: _____
 Fax: _____ E-Mail: _____

Angaben zum Konto:

Kontoinhaber:			
Adresse:			
Geldinstitut:			
BIC:		IBAN: (22 Stellen)	
Das SEPA-Lastschriftmandat ist gültig ab:			Datum:

Der monatliche Bankeinzug erfolgt jeweils zum 1. eines jeden Monats. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den nächsten folgenden Werktag.

Ort, Datum _____

 Unterschrift 1. Kontoinhaber

 Unterschrift 2. Kontoinhaber