

Änderung SEPA- Lastschriftmandat



Wohnungsbau- und Verwaltungsgesellschaft mbH
August-Bebel-Straße 3 | 23936 Grevesmühlen
03881 7837-0 | info@wobaggvm.de
www.wobaggvm.de

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: WOBAG Wohnungsbau- und Verwaltungsgesellschaft mbH

Straße und Hausnummer: August-Bebel-Straße 3

PLZ und Ort: 23936 Grevesmühlen

Gläubiger- Identifikationsnummer: wird separat mitgeteilt

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene/n Lastschrift/en 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 meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Mieternummer:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Mandat gültig ab:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Frist für die Ankündigung des Lastschrifteinzuges von 14 Kalendertagen vor Fälligkeit der Lastschriftzahlung verkürzt wird. Bei wiederkehrenden Lastschriften genügt eine einmalige Ankündigung vor dem ersten Lastschrifteinzug und Angabe der Fälligkeitstermine.

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift(en)