

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: **001** _____
001 (PNA) 15000 (Mietvertrag 10-stellig 0000 0000 00)

Ich/Wir ermächtige/n die Wohnungswirtschaft Frankfurt (Oder) GmbH, wiederkehrende Zahlungen mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wohnungswirtschaft Frankfurt (Oder) GmbH 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.

Adresse Kontoinhaber

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kontoverbindung

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber

Name, Vorname: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Gebühren, die aufgrund von mir/uns verschuldeter Rückbuchungen gegenüber dem Kreditinstitut zu zahlen sind, gehen zu meinen/unseren Lasten. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenom-men.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die monatliche Gesamtmiete in Höhe von EUR zum jeweils 3. des Monats, beginnend ab, eingezo-gen wird. Sofern zutreffend, erfolgt für den Einzugs- bzw. Auszugsmonat eine anteilige Belas-tung auf Basis des anteiligen Mietzeitraumes.

Ich kann diese Ermächtigung jederzeit schriftlich widerrufen.

Frankfurt (Oder), _____

Unterschrift/en Kontoinhaber