

SEPA-Lastschriftmandat



Zahlungsempfänger: **Wohnungsverein Dessau eG**
Anschrift des Zahlungsempfängers: **Agnesstr. 11, 06844 Dessau-Roßlau,
Deutschland**

Gläubigeridentifikation: **DE90ZZZ00000261898**

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Wohnungsverein Dessau eG** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Wohnungsverein Dessau eG** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vertragspartner
(Vor- und Nachname, Straße, PLZ, Ort):

Vertragsnummer: _____

Gültig ab (Monat/Jahr): _____

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Abbuchung zum:

01. des Monats 20. des Monats

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

BIC:

Dessau-Roßlau, den

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen
