

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Firma: Wobra Wohnungsbaugesellschaft
der Stadt Brandenburg an der Havel mbH
Hauptstraße 32
14776 Brandenburg an der Havel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000479051

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Vertragsnummer:

Vorname Name:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Land:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Ich ermächtige die Wobra Wohnungsbaugesellschaft der Stadt Brandenburg an der Havel mbH als Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift (en) einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Entstehende Rücklastgebühren der Fremdbanken sind vom Zahlungspflichtigen zu tragen.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger