

SEPA-Basislastschrift –Mandat für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: AWG WOHNUNGSGENOSSENSCHAFT PLAUEN eG

Straße und Hausnummer: Haselbrunner Straße 30

PLZ und Ort: 08525 Plauen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE68ZZZ00000370352**

Mandatsreferenz: _____

Vertrags-Nr. / Bestand-Nr.:/

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

Zugleich weise ich mein (weisen wir 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:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Kreditinstitut (Name):

IBAN: DE __/___/___/___/___/___

Ort, Datum

Unterschrift/en