Vertragspartner:

Name, Vorname: _____

Straße, Nummer: _____

PLZ, Ort: _____

_____
Telefon

_____
Email

betrifft Wohnung:

_____

_____

_____
(Wohnungsnummer)

Zahlungsempfänger:
Uckermärkische GeWo GmbH
Dorfmitte 14
17268 Gerswalde

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE63ZZZ00000142007

Mandatsreferenz:
__**Wird separat mitgeteilt.**___

SEPA-Lastschriftmandat

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 innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers (Nur ausfüllen, wenn der Kontoinhaber von dem o.g. Vertragspartner abweicht):

_____
Vor- und Zuname

_____ _____
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Bankverbindung:

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name) (BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Falls sich innerhalb des obengenannten SEPA-Mandats Änderungen in Bezug auf die Fälligkeit oder die Miethöhe ergeben, wird mich/uns der Zahlungsempfänger hierüber spätestens sechs Bankarbeitstage vor Einzug der Miete informieren. Sollte sich meine/unsere Bankverbindung ändern und daher ein neues SEPA-Mandat erforderlich werden, verlängert sich die vorgenannte Frist auf acht Bankarbeitstage.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab _ _. _ _ . _ _ _ _

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers