

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Name und Anschrift des Mieters / der Mieterin

Name, Vorname: _____
Straße und Hausnummer: _____
PLZ und Ort: _____
Telefon: _____
Mietvertrag-Nr.: _____

Zahlungsempfänger: GEWOBA Emden mbH
An der Bonnesse 17
26725 Emden

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, Name / Firma: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ Ort: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
Verwendungszweck: Mietvertrag-Nr.: _____
Datum der 1. Abbuchung: _____
Datum / Unterschrift: _____

Bitte ausdrucken, unterschreiben und an uns senden:

GEWOBA Emden mbH
An der Bonnesse 17
26725 Emden

Tel. (04921) 9153 - 0
Fax (04921) 9153 - 23