

Verband Wohnen
im Kreis Sarnberg
Gradstraße 2a
82319 Sarnberg

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Mietvertrag Nr.: _____

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den o. g. Zahlungsempfänger widerruflich, alle zu entrichtenden Leistungen mittels SEPA-Basislastschrift von meinem Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten

Bedingungen. Rechtzeitig vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der o. g. Zahlungsempfänger Sie über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und Ihnen Ihre Mandatsreferenz mitteilen.

Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Kreditinstitut	BIC des Kreditinstituts
IBAN	Datum der 1. Abbuchung

Sollte es seitens des Geldinstituts an zwei aufeinanderfolgenden Terminen zu einer Rückbuchung kommen, erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Ermächtigung zum Forderungseinzug seitens des o. g. Zahlungsempfängers gelöscht wird.

Bitte widerrufen Sie einen eventuell bestehenden Dauerauftrag.

Ort, Datum

Unterschrift des oder der Kontoinhaber

Telefonnummer