

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Wohnungsgenossenschaft Viersen

Straße und Hausnummer: Nordstraße 8

PLZ und Ort: 41747 Viersen

Gläubiger-Identifikationsnummer: _____

(Wird von der Wohnungsgenossenschaft ausgefüllt)

Mandatsreferenz: _____

(Wird von der Wohnungsgenossenschaft ausgefüllt)

Ich ermächtige den oben genannten Zahlungsempfänger,

erstmals am 01. oder 16. ____ . 2019 (bitte nicht zutreffendes Datum streichen)

einmalig eine Zahlung

wiederkehrende Zahlungen zum 01. oder 16. (bitte nicht zutreffendes Datum streichen)

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.

Kontoinhaber

Vorname und Name/Firma: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ | ____

IBAN: DE _____

Zahlungspflichtiger

Vorname und Name/Firma: _____

zukünftige Straße und Hausnummer: _____

zukünftige PLZ und Ort: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____