

**Erteilung eines wiederkehrenden
SEPA-Lastschriftmandats**



Name der Zahlungsempfängerin: **Die Stadtfelder**
..... Wohnungsgenossenschaft eG
Anschrift des Zahlungsempfängers: Peter-Paul-Str. 32, 39106 Magdeburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000220107

Ich / Wir ermächtige/n die Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Zahlungsempfängerin auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei, die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die erstmalige Abbuchung erfolgt innerhalb der ersten Tage nach Vertragsbeginn.

Kontoinhaber*in

abweichender Kontoinhaber

Name Kontoinhaber*in:

Anschrift Kontoinhaber*in:

IBAN Zahlungspflichtige*r (maximal 22 Stellen) DE.....

BIC (8 oder 11 Stellen)

Gültig ab:

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber*in