

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

Name: Wohnungsgenossenschaft Schifffahrt-Hafen Rostock eG
Straße und Hausnummer: Goerdelerstraße 21
Postleitzahl und Ort: 18069 Rostock
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000076311

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Wohnungsgenossenschaft Schifffahrt-Hafen Rostock eG, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Wohnungsgenossenschaft Schifffahrt-Hafen Rostock eG 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.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

gültig ab

Vertragspartner

Vertragsnummer

Vertragspartner

Kontoinhaber

Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers