SEPA – Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Oelsnitzer Wohnungsbaugesellschaft mbH (OEWOG)

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: Adolf-Damaschke-Str. 99

Postleitzahl und Ort: 08606 Oelsnitz / V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

D E 1 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 0 2 0 7 7 3

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **„automatisierter Name Zahlungsempf. von oben"** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **„automatisierter Name Zahlungsempf. von oben"** 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.

Hinweis des Zahlungsempfänger:
Die Abbuchungen erfolgen zu den vereinbarten Fälligkeitsterminen. Kann eine Abbuchung nicht erfolgen, so gehen die anfallenden Gebühren zu Lasten des Kontoinhabers / Zahlungspflichtigen.

Zahlungsart:

☐ **Wiederkehrende Zahlung** ☐ **Einmalige Zahlung**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: **Datum (TT/MM/JJJJ):** 2 0

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen: