

Absender

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vertrags-Nr.:

\_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.

\_\_\_\_\_

Mietobjekt-Nr.

\_\_\_\_\_

UCI-Nr.

DE35ZZZ00000233982

Referenz-Nr.

\_\_\_\_\_

W G S Bremen  
Wohnungsgenossenschaft eG  
Sielwall 12  
28203 Bremen

**Bitte ankreuzen**

Erteilen eines SEPA-Lastschriftmandats

Mitteilung über Änderung Bankverbindung

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir das vorgenannte Unternehmen (Zahlungsempfänger), wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift einzulösen.

**Hinweise:**

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungspflichtiger:**

• Kontoinhaber:

• Kreditinstitut:

• BIC:

• IBAN:

• Abbuchung am:

Betrag:

Für: Miete

• Abbuchung wiederkehrend ab:

Betrag:

€

Für: Miete

Eine Vorankündigungsfrist zum Abbuchungstermin von 7 Tagen gilt als ausreichend vereinbart!

**Bei abweichendem Kontoinhaber, geben Sie bitte Ihre Adresse an:**

\_\_\_\_\_

Datum

(eigenhändige Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s)