

Wilhelmshavener
Spar- und Baugesellschaft eG
Grenzstraße 29 - 35
26382 Wilhelmshaven

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Gläubiger-Ident-Nr. DE 65 ZZZ 00000 101 328

Mandatsreferenz _____

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name, Vorname

Straße

PLZ/Ort

Bankname

IBAN

Ich ermächtige die Wilhelmshavener Spar- und Baugesellschaft eG, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wilhelmshavener Spar- und Baugesellschaft eG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/ uns die Wilhelmshavener Spar- und Baugesellschaft eG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung Miete

am / ab _____

Vertrags-Nr. / MG-Nr. _____ GP-Nr. _____

Datum

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)