

# SEPA-Lastschriftmandat

## Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Wohnungsbaugenossenschaft Brandenburg eG

Straße und Hausnummer: Silostraße 8-10

PLZ und Ort: 14770 Brandenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000114846

Mandatsreferenz: .....  
(wird von der WBG ausgefüllt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name/Firma: .....

Straße und Hausnummer: .....

PLZ und Ort: .....

Vertragsnummer: .....

Kreditinstitut (Name): .....

BIC: .....

IBAN: .....

.....  
Lastschrifteinzug ab

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/en