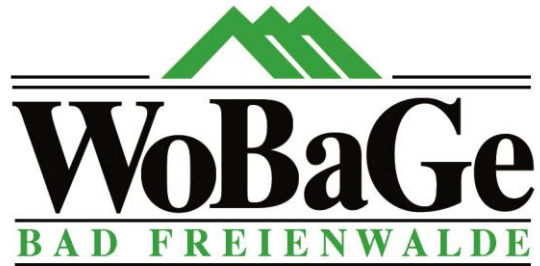


## SEPA – LASTSCHRIFT - MANDAT

Mandatsreferenz –

wird vom Zahlungsempfänger separat mitgeteilt



### Zahlungsempfänger:

Wohnungsbaugesellschaft Bad Freienwalde mbH, Beethovenstr. 22a, 16259 Bad Freienwalde  
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE50WOB00000309178

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger 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.

### Mit \* gekennzeichnete Felder sind vollständig auszufüllen.

---

\*Vorname, Name (Firma)

des / der Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

\*Anschrift

Straße: \_\_\_\_\_

des / der Zahlungspflichtigen: PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Mieternummer: \_\_\_\_\_

\*Bankverbindung

BIC: \_\_\_\_\_

des / der Zahlungspflichtigen: IBAN: \_\_\_\_\_

\*Unterschrift

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

des / der Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_