SWG Stadt- und Wohnbau GmbH
SCHWEINFURT
leben stadt wohnen
97422 Schweinfurt · Klingenbrunnstr. 13
97412 Schweinfurt · Postfach 44 69
Telefon (0 97 21) 726 - 0
Telefax (0 97 21) 726 - 111
www.swg-schweinfurt.de

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

| | |
|---|---|
| Zahlungsempfänger | Kontoinhaber |
| Stadt- und Wohnbau GmbH Schweinfurt | Name:_____ |
| Klingenbrunnstr. 13 | Straße: _____ |
| 97422 Schweinfurt | Schweinfurt |
| | ME-Nr.:_____ |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | Mandatsreferenz: |
| DE34ZZZ00000235843 | _____ |

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige/n den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem unten genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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.

**Vorankündigung bei wiederkehrender SEPA – Lastschrift**

Zahlungspflichtiger und Zahlungsempfänger vereinbaren, dass der Zahlungsempfänger den Zahlungspflichtigen über das Fälligkeitsdatum und den fälligen Betrag des Lastschrifteinzugs mittels Vorabankündigung (Pre-Notification) spätestens 1 Tag vor Fälligkeit informiert.

**Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)**

Name: _____

ggf. abweichende Adresse: _____

Kreditinstitut (Name, Ort): _____

BIC: | | | | | | | | | | |

IBAN: DE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Datum der ersten Abbuchung: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____