

Rückantwort

Sahle Wohnen GmbH & Co. KG
Backoffice Service Wohnmanagement
Bismarckstr. 34
48268 Greven

Zahlungsempfänger

Firma: Sahle Wohnen GmbH & Co. KG
Anschrift: Bismarckstr. 34, 48268 Greven
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000131336

Mietverhältnis – Vertragsnummer: _____ - ____ - _____ - _____

SEPA - Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen (*mtl. Miete, Betriebs- und Heizkosten, evtl. Betreuungsgebühren, Reinigungskosten, usw.*) mittels Lastschrift jeweils zum ersten des Monats - erstmalig ab dem ____ . ____ . 20__ - einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sahle Wohnen GmbH & Co. KG gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name, Vorname: _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Kreditinstitut Name: _____

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _ IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

- Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich die Sahle Wohnen GmbH & Co. KG über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und die Mandatsreferenz mitteilen.

_____, ____ . 20__

Ort, Datum und Unterschrift/en Kontoinhaber/in