

Städtische Wohnungsgesellschaft
 Freiberg/Sa. Aktiengesellschaft
 Beuststraße 1
 09599 Freiberg

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte zutreffendes ankreuzen:

- Abbuchung zum 3. Werktag eines Monats
- Abbuchung zum 20. eines Monats

An (Zahlungsempfänger)

Name, Vorname und genaue **Anschrift** des Kontoinhabers

Städtische Wohnungsgesellschaft Freiberg/Sa. Aktiengesellschaft Beuststraße 1 09599 Freiberg	
---	--

Gläubiger –Identifikationsnummer:

Mandatsreferenznummer:

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Konto

IBAN	Bank	BIC

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom 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.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

--	--