

SEPA-Lastschriftmandat

Gesellschaft	
---------------------	--

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die BWS-Gruppe, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der BWS-Gruppe auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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.

*Vor- und Nachname Hauptmieter	
*Anschrift BWSG-Wohnung	Straße: Hausnummer: Stiege: Stock: Tür: PLZ: Ort:
*Vor- und Nachname Kontoinhaber	
*IBAN	
*BIC	
*E-Mail	
*Telefonnummer	
Durchführung ab	Mietbeginn
Zahlungsart	Wiederkehrender Einzug

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir die Richtigkeit meiner/unserer Angaben:

*** Ort, Datum**

***Unterschrift**