

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats



## Zahlungsempfänger

Wohnungsgenossenschaft Fürth · Oberasbach eG

Alte Reutstraße 33

90765 Fürth

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 47ZZZ00000337362

Mandats-Nr.:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Wohnungsgenossenschaft Fürth · Oberasbach eG, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Wohnungsgenossenschaft 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.

## Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Name, Vorname	
Adresse	
Kreditinstitut	BIC
IBAN	Datum der 1. Abbuchung

Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des oder der  
Kontoinhaber