

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

- Name des Zahlungsempfängers: **WWH Wohnungsgesellschaft „Westhavelland“ GmbH**
- Straße und Hausnummer: **Straße der Jugend 17**
- Postleitzahl und Ort: **14728 Rhinow**
- Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE06ZZZ00000213067**
- Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige die WWH Wohnungsgesellschaft „Westhavelland“ GmbH, wiederkehrende und einmalige Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Die wiederkehrende Miete wird zum

5. des Monats                       15. des Monats                       30. des Monats  
eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WWH Wohnungsgesellschaft „Westhavelland“ GmbH, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ändert sich der monatliche Zahlbetrag wird der Vermieter den Zahler spätestens zwei Kalendertage vor dem Fälligkeitstermin der ersten Lastschrift über Betrag, Fälligkeitstag und Wiederkehrrhythmus erneut schriftlich informieren.

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

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

*Name, Vorname:*

*Straße / Haus-Nr.:*

*PLZ / Ort:*

*Wohnungsnummer:*

*Kreditinstitut:*

*IBAN:*

*BIC:*

-----  
Ort, Datum und Unterschrift