SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfängerin:

ABG FRANKFURT HOLDING GmbH, Niddastraße 107, 60329 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74 ZZZ0 0000 2071 87

Mandatsreferenz:

(Die Mandatsreferenz wird Ihnen mit dem ersten Bankeinzug auf Ihrem Kontoauszug mitgeteilt).

Mietvertragsnummer: _____ / _____ - _____ - _____

Mietobjekt: _____

Hiermit ermächtige ich die ABG FRANKFURT HOLDING wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genannter Zahlungsempfängerin auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):

Vorname und Name / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

Beginn des Mandats: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung der Lastschrift.

Die Gesellschaft hat mich darauf hingewiesen, dass von dem Mandat kein Gebrauch gemacht wird, wenn mangels Deckung meines Kontos zwei Rücklastschriften nacheinander erfolgen.

Die der Wohnungsgesellschaft hierfür entstehenden Bankgebühren sind von mir zu tragen.

Frankfurt am Main, _____ _____

Datum Unterschrift Mieter(in)