Straße PLZ | Ort **Telefon** Wohnungsbau GmbH Familienhilfe Düsseldorf (WFD) E-Mail Elisabethstraße 86 **Datum** 40217 Düsseldorf Lastschrifteinzug (SEPA-Verfahren) Zahlungsempfänger: Wohnungsbau GmbH Familienhilfe Düsseldorf Elisabethstraße 86, 40217 Düsseldorf Gläubigeridentifikationsnummer: DE89WFD00000084309 Mieternummer: Vertrag: VE: Gültig ab: Kontoinhaber: Bankbezeichnung: IBAN: BIC: Bankname: Mandat: (wird systemseitig vergeben) Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass die Vorankündigungsfrist von 14 Tagen unterschritten werden kann, damit meine fälligen Zahlungen rechtzeitig eingezogen werden können. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (Datum) (Ort) (Unterschrift)

Name

Meine Anschrift: