

GWG Neustrelitz eG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03GWG00000753314

Mandatsreferenz: DIE MANDATSREFERENZ WIRD SPÄTER MITGETEILT

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Gemeinnützige Wohnungsbaugenossenschaft Neustrelitz eG (GWG), die wiederkehrenden Zahlungen aus dem Nutzungsverhältnis von meinem Konto mittels Lastschrift

bis zum **3.** oder bis zum **15.** Werktag des Monats, beginnend ab

dem \_\_\_\_\_ einzuziehen.

( Das Zutreffende bitte kennzeichnen)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der GWG auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Dieses Formular wird bei der GWG hinterlegt und auf Anfrage den beteiligten Bank-/Kreditinstituten zur Kontrolle und Einsicht zur Verfügung gestellt.

Das Mandat erlischt nach der gesetzlichen Frist von 36 Monaten, wenn die Zeitspanne von 36 Monaten nach der letzten Anwendung des Mandats erreicht bzw. überschritten wurde.

**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.

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Name des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(Straße und Hausnummer des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(PLZ und Ort des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(Kreditinstitut des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(BIC des Kontoinhabers)

DE | | | | |  
\_\_\_\_\_  
(IBAN des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers)

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE VEREINBARUNG (ODER DEN VERTRAG / DAS ABONNEMENT) MIT**

\_\_\_\_\_  
(Vorname und Name des Vertragspartners, wenn abweichend vom Kontoinhaber)