

Silke Lorenzen GmbH  
Ute Reimers  
Kuhberg 20  
24534 Neumünster

## SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Objektname
Plz, Ort
Vertr. d. Silke Lorenzen GmbH  Kuhberg 20  24534 Neumünster  GläubigerID:

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Anrede
Vorname/Name
Straße
PLZ, ORT
Mandatsreferenz: ____ . ____ . ____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, die von mir/uns zu entrichtenden Wohngeldzahlungen und Abrechnungsbeträge bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ (falls bereits bekannt)

Kontonummer: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der o.g. WEG auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Ermächtigung zum Lastschrifteinzug gilt ab sofort.

Das Konto wird stets über ausreichende Deckung verfügen. Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Können Lastschriften nicht eingelöst werden, tragen ich/wir die entstehenden Rücklastschriftgebühren sowie die ggfls. lt. Verwaltervertrag fälligen sonstigen (Bearbeitungs-)Kosten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

