

SEPA – Lastschriftenmandat

Gläubiger: Stadtsiedlung Heilbronn GmbH
Urbanstraße 10
74072 Heilbronn

Gläubiger-Identifikationsnummer: Gläubiger ID DE77ZZZ00000242635

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Stadtsiedlung Heilbronn GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadtsiedlung Heilbronn GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

Mietobjekt: _____

Lastschrift gültig ab: _____
(Datum)

Kreditinstitut: _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ |

BIC ____ | ____ | ____ | (8 oder 11 stellig)

Ort

Datum

Unterschrift