

KONTOVERBINDUNG FÜR SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Mieternr.

Wohnung

Stellplatz/Garage

Sonstiges/Gewerbe

Straße, Geschoss, PLZ, Ort

(Pflichtfeld)

Telefon

E-Mail

Mietpartei 1

Vorname

Mietpartei 2

Vorname

Nachname

Nachname

Zahlungspflichtige*r (Kontoinhaber*in)

Vorname

Nachname

Straße, Geschoss, PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Zahlungsempfänger

Oberbayerische Heimstätte - Casinostr. 1, 85540 Haar - Gläubiger-ID: DE83ZZZ00000023889

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 genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

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.

Grundsätzlich ist dem Zahler spätestens 14 Kalendertage vor dem Fälligkeitstag einer SEPA-Lastschrift eine Vorabinformation (Pre-Notification) zuzuleiten, die den Lastschriftbetrag und den Fälligkeitstag enthält. Vermieter und Zahler sind sich jedoch einig, dass diese Vorabinformation insoweit verkürzt wird, als diese dem Zahler spätestens einen Tag vor Fälligkeit der Zahlung zugegangen sein muss.

(Unterschrift handschriftlich, nicht digital)

(Datum)