

## Zahlungsempfänger

Städtische Wohnungsbaugesellschaft Friedrichshafen mbH  
Heinrich-Heine-Straße 9  
88045 Friedrichshafen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000167536  
Mandatsreferenz: (wird von der SWG ergänzt)

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Persönliche Angaben

Vorname:	<input type="text"/>	
Nachname:	<input type="text"/>	
Straße, Haus-Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Objektanschrift:	<input type="text"/>	
Mieter-Nr.:	<input type="text"/>	

### Angaben zur Bankverbindung

Meine/ unsere Bankverbindung lautet wie folgt:

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
BIC:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt ab

sofort

Datum

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Städtische Wohnungsbaugesellschaft Friedrichshafen mbH Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Städtischen Wohnungsbaugesellschaft Friedrichshafen mbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in