

Zahlungsempfänger: Wohnungsunternehmen Dithmarschen eG  
Gläubiger-Identifikationsnummer:  
Mandatsreferenz: wird nachträglich mitgeteilt  
Wohnungsnummer:

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Wohnungsunternehmen Dithmarschen eG auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart**     Wiederkehrende Zahlung                     Einmalig Zahlung

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname:

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

**IBAN** des Zahlungspflichtigen

DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**BIC** des Zahlungspflichtigen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zahlungspflichtiger  
(Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Soweit der Zahlungsempfänger zu einer Vorabankündigung gegenüber dem Zahlungspflichtigen verpflichtet ist, wird er diese spätestens 5 Tage vor Fälligkeit versenden.