

Bitte reichen Sie dieses Formular bei Ihrer **zuständigen Hausverwaltung** ein oder senden es an **mieterbetreuung@wsb-bayern.de!**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE07ZZZ00000101984

Mandatsreferenz

(wird von WSB vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Zu- und Vorname des Mieters: _____

Anschrift: _____

ME-Nr.: _____

Ich ermächtige die Wohnungs- und Siedlungsbau Bayern GmbH & Co OHG (WSB Bayern) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum 1. eines jeden Monats beginnend mit dem 01. _____. einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der WSB Bayern auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bin damit einverstanden, dass die 14-tägige Vorabinformationsfrist für anstehende Lastschriftabbuchungen auf zwei Tage verkürzt wird und jeweils auf die erste Abbuchung der Miete zu Beginn des Mietverhältnisses bzw. nach Änderung der Miete beschränkt wird.

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

Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

BIC und Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Konto-Nr. / BLZ: _____

(falls IBAN und BIC nicht vorliegen)

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____