



## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

**Baugenossenschaft Familienheim Rastatt eG**  
**Friedrich-Ebert-Straße 34b**  
**76437 Rastatt**

Gläubiger-ID:

Mandatsreferenz wird zu einem späteren Zeitpunkt nachgereicht

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.

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Miete u. Nebenkosten

ab \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_

Ort, Datum

Rastatt, den

Unterschrift/en \_\_\_\_\_