## Mieter Änderung meiner Bankverbindung

<u>Objekt</u>	
Wohnungsnr.	
Geschoß, Lage	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
<u>Mieter</u>	
Name, Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Ort	
Hiermit teile ich der Ha	usverwaltung Stader die Änderung meiner
die jeweils fällige Zahlu Nutzungsentgelte etc., beiliegenden SEPA-Ba	mit. Die Einzugsermächtigung für Ing für Miete, Mietnebenkosten und Zuschläge, soll ab diesem Umstellungstermin für das im sis-Lastschriftmandat genannte Konto gelten. ich / wir entsprechend ergänzt.
sein, werde ich die dad zusätzliche Verwaltung Wohnungseigentümerg sich vor, vom Einzug a	Gründen, welche ich zu vertreten habe, nicht möglich lurch entstandenen Bankgebühren und die skostenpauschale (10 €) auf das Konto der gemeinschaft entrichten. Die Hausverwaltung behält bzusehen, wenn ein solcher wegen fehlender ar. In diesem Fall habe ich selbst für rechtzeitige und u sorgen.
Datum	Unterschrift

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme		
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)		
	Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments	
[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]	
	,	
SEPA-Basis-Lastschriftmandat		
Ich/Wir ermächtige(n)		
[Name des Zahlungsempfängers]		
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift ein	nzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von	
[Name des Zahlungsempfängers]		
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wodes belasteten Betrags verlangen. Esgelten dabei die Bedingungen.	ochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung e mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten	
Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ	, Ort)	
Kreditinstitut		
BIC1	IBAN DE	
Libraria At Ot 00 0004 lass fix As a last la DIO sefelles uses d'a IDAN s'	DE DE	
1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit	DE deginnt.	
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme		
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)		
	Wiederkehrende Zahlungen/ Recurrent Payments	
[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]	
,	,	
SEPA-Basis-Lastschriftmandat		
Ich/Wir ermächtige(n)		
[Name des Zahlungsempfängers]		
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuz	iehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von	
[Name des Zahlungsempfängers]		
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Woche des belasteten Betrags verlangen. Esgelten dabei die m Bedingungen.	en, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung it meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten	
Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Kreditinstitut		
BIC1	IBAN DE	
1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE b	eginnt.	
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)	