

Mainzer Alten- und Wohnheime gGmbH
Altenauergasse 9
55116 Mainz

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE62MAW00000524205

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Bewohner (Vor- und Nachname)	Mandatsreferenz-Nr. (Deb.-Nr.) (vom MAW auszufüllen)
	-0001

Ich ermächtige die Mainzer Alten- und Wohnheime gGmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mainzer Alten- und Wohnheime gGmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Ihr Konto wird frühestens am 1. Tag und spätestens am 10. Tag nach Rechnungsdatum belastet.

Für jede Kundennummer ist ein separates SEPA-Mandat erforderlich. Lastschriften von einem Sparkonto sind nicht möglich.

Zahlungspflichtiger

Vor- und Nachname:	Straße und Hausnummer:	Postleitzahl und Ort:

Abweichender Kontoinhaber

Vor- und Nachname:	Straße und Hausnummer:	Postleitzahl und Ort:

Bankverbindung

Name des Kreditinstitutes:	BIC:

IBAN:	DE																		
-------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber:	Unterzeichner in Druckbuchstaben: