SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Ort

Firma:	OWU Oldenburger Wohnungsunternehmen eG
Straße / Hausnun	nmer: Schuhstr. 31
PLZ / Ort:	23758 Oldenburg
Gläubiger-Identifil	kationsnummer: DE110WU0000093764
Mandatsreferenz:	wird von OWU mit der Vorankündigung bekannt gegeben!
wiederkehrende Z	ir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, ahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-nzuziehen. Das Mandat gilt ab (Datum).
•	mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben ngsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) zulösen.
Belastungsdatum,	(Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten em (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungspflichti	ger (Kontoinhaber)
Vorname, Name:	
Straße / Hausnu	mmer:
PLZ / Ort:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	
_	

Datum

Unterschrift