STUDENTENWERK FRANKFURT (ODER)

Paul-Feldner-Str.8, 15230 Frankfurt (Oder), Gläubiger-Identifikationsnummer: DE42ZZZ00000048489

Name und aktuelle Anschrift:
name and current address

Bewerber- / Mieter-Nummer:
applicant/tenant number

D

Gültig ab:
valid as of

Monat / month / Jahr / year

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Grant of SEPA direct debit mandate

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für meinen aktuellen Mietvertrag mit dem Studentenwerk Frankfurt (Oder).
This SEPA direct debit mandate is valid for my current tenancy agreement with Studentenwerk Frankfurt (Oder).

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA direct debit mandate
Ich/wir ermächtige(n) das Studentenwerk Frankfurt (Oder), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Studentenwerk Frankfurt (Oder) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. I/we authorise Studentenwerk Frankfurt (Oder) to collect payments from my/our bank account by way of direct debit. I/we also instruct my/our bank to honour the direct debits drawn by Studentenwerk Frankfurt (Oder) from my/our bank account.

Angaben zum Zahler (Kontoinhaber) / payor's (account holder's) details

Name, Vorname / name, first name	Straße und Hausnummer / street and number
PLZ und Ort / postcode and city	Kreditinstitut des Zahlers / payor's bank
BIC __ __ __ __ DE __ __ | __ __ __	IBAN DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. *Note:* Within eight weeks as of the debit date, I/we can request that the amount debited be refunded. The terms and conditions agreed to with my/our bank are applicable in such case.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der Zahlungsempfänger mich / uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten und mir/uns die gültige Mandatsreferenz mitteilen. Prior to first-time collection of a SEPA direct debit, the payee will inform me/us that payments will be directly debited by this procedure and communicate to me/us the applicable mandate reference.

Datum / date

Unterschrift(en) des/der Zahler(s)/Kontoinhaber(s)
signature(s) of payor(s)/account holder(s)

Unterschrift des Antragstellers, wenn er nicht Kontoinhaber ist
signature of applicant if different from account holder

Wird vom Studentenwerk ausgefüllt / will be completed by Studentenwerk.

Mandatsreferenz: D -