

# SEPA-Lastschriftmandat

Bitte füllen Sie das nachfolgende Formular möglichst vollständig aus, unterschreiben dieses und reichen es im Original bei uns ein, um Ihr Lastschriftmandat schnellstmöglich bearbeiten zu können.

Vorname\*

Nachname\*

Straße und Nr.\*

PLZ und Ort\*

Telefon\*

E-Mail

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

IBAN\*

BIC\*

Kreditinstitut\*

gültig ab\*

Ort/Datum

Unterschrift

\*Pflichtfeld



\*Hier fühle ich mich wohl