

**SEPA Basislastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate**

Name des Zahlungsempfängers / Payee: <b>Studierendenwerk Greifswald, Anstalt des öffentlichen Rechts</b>	
Anschrift des Zahlungsempfängers / Payee's address:	
<small>Straße und Hausnummer / Street name and number:</small> <b>Bahnhofstraße 44</b>	<small>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:Land/Country:</small> <b>17489 Greifswald Deutschland</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer / Payee's Identifier:	<b>DE35STW0000245525</b>
Mandatsreferenz / Mandate reference number:	<b>WIRD SEPARAT MITGETEILT / You will be notified</b>
gültig ab/valid from:	(Datum/date)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Studierendenwerk Greifswald, Anstalt des öffentlichen Rechts, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Studierendenwerk Greifswald, Anstalt des öffentlichen Rechts, auf mein/unser 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I authorise the payee Studierendenwerk Greifswald, Anstalt des öffentlichen Rechts, to send instructions to my bank and to debit my account accordingly. I also advise my bank that the Studierendenwerk Greifswald, Anstalt des öffentlichen Rechts is authorised to directly draw the funds from my bank account stated below. I take note that I am entitled to a refund under the terms and conditions of my bank, if I re-claim the already withdrawn amount within 8 weeks starting from the date my account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: <input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung / Recurrent Payment <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung / one-off payment	
_____ Name des Mieters	_____ Mieter-Nr.:
_____ Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Payer's name (account holder)	
_____ Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Payer's address	
<small>Straße und Hausnummer / Street name and number</small>	
_____ <small>Postleitzahl und Ort / Postal code and city</small>	_____ <small>Land/Country</small>

<b>IBAN</b>	_____
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)/IBAN of he payer (max. 35 Characters)</b>	

<b>BIC</b>	_____
<b>BIC (8 oder 11 Stellen)/BIC (8 or 11 Characters)</b>	

Das Studierendenwerk Greifswald wird künftig zum 10. des laufenden Monats (Bankarbeitstag) die vereinbarte Zahlung von dem angegebenen Konto abbuchen. Sollte das SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben nicht bis 6 Bankarbeitstage (Mo-Fr) vor dem 10. Bankarbeitstag des laufenden Monats beim Studierendenwerk eingegangen sein, wird die vereinbarte Miete im darauf folgenden Monat zusätzlich zur laufenden Miete abgebucht. Die **Mandatsreferenz** entnehmen Sie bitte der ersten Abbuchung der Miete auf Ihrem Kontoausdruck.

The Studierendenwerk Greifswald will claim the agreed amount of money from the account stated above on the 10th of each month (working day). Should the SEPA Direct Debit mandate not be completely filled-in, signed and handed in until 6 working days (mo-fr) before the 10th of the current month (mo-fr), then the agreed rent will be debited one month later in addition to the regular rent. Please check your bank statements for the mandate reference number, which will be stated in the description of the first transaction.

\_\_\_\_\_  
Ort / Location Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the payer