Studentenwerk GREIFSWALD

SEPA Basislastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Payee: **Studentenwerk Greifswald, Anstalt des öffentlichen Rechts**

Anschrift des Zahlungsempfängers / Payee‘s address:

Straße und Hausnummer / Street name and number:	Postleitzahl und Ort / Postal code and city:	Land/Country:
Am Schießwall 1 – 4	**17489 Greifswald**	**Deutschland**

Gläubiger-Identifikationsnummer / Payee‘s Identifier: **DE35STW00000245525**

Mandatsreferenz / Mandate reference number: **WIRD SEPARAT MITGETEILT / You will be notified**

gültig ab/valid from:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Studentenwerk 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 Studentenwerk 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 Studentenwerk Greifswald, Anstalt des öffentlichen Rechts, to send instructions to my bank and to debit my account accordingly. I also advise my bank that the Studentenwerk 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 I take note that I am entitled to a refund under the terms and conditions of my bank, if I re-claim the already withdrawn amount within 8 weeks starting from the date my account was debited.

☐ Fremdzahler / third person if not tenant ☐ Mieter ist Kontoinhaber/Tenant = account holder

Zahlungsart / Type of payment: ☐ Wiederkehrende Zahlung / Recurrent Payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Payer‘s name (account holder): Mieternummer**:**________________

____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Payer‘s address:

Straße und Hausnummer / Street name and number:

____

Postleitzahl und Ort / Postal code and city: Land/Country:

___________________________________ ___________________________

BIC (8 oder 11 Stellen)/BIC (8 or 11 characters):

BIC											

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the payer (max. 35 characters):

IBAN																																			

Das Studentenwerk 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 Studentenwerk 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 Studentenwerk 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:

____

SEPA-Lastschriftmandat2013_11_20