

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 dt. SEPA-Lastschriftmandats / Grant of SEPA direct debit mandate (German accounts only)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für meinen aktuellen Mietvertrag mit dem Studierendenwerk Ost:Brandenburg.
This SEPA direct debit mandate is valid for my current tenancy agreement with Studierendenwerk Ost:Brandenburg.

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA direct debit mandate

Ich/wir ermächtige(n) dem Studierendenwerk Ost:Brandenburg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Studierendenwerk Ost:Brandenburg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. I/we authorise Studierendenwerk Ost:Brandenburg 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 Studierendenwerk Ost:Brandenburg from my/our bank account

Name, Vorname / surname, given name	Straße u. Hausnummer/ street and number
PLZ und Ort/ Postcode and city	Kreditinstitut des Zahlers / payer's financial Institution
BIC 	IBAN D E

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

Mandatsreferenz: -

Wird vom Studierendenwerk Ost:Brandenburg ausgefüllt / will be completed by Studierendenwerk Ost:Brandenburg.