

Ausfertigung für die SAGA

SEPA-Lastschriftmandat

SAGA Siedlungs-
Aktiengesellschaft Hamburg
Poppenhusenstraße 2
22305 Hamburg

Kunden-Nr.: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Vermieterin, von dem unten genannten Konto jeweils fällige Zahlungen zur o.g. Kundennummer (Miete bzw. Nutzungsentgelte, Nachzahlungen aus Betriebs- und Heizkostenabrechnungen, Inkasso für Dritte sowie sonstige im Zusammenhang mit dem Mietverhältnis stehende fällige Forderungen) zum 2. eines jeden Monats abzubuchen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Name des Mandatsgebers (Kontoinhaber): _____

Die erste Abbuchung soll erfolgen im Monat: _____

Abweichender Mandatsgeber (abweichender Kontoinhaber):

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Der gewünschte erste Abbuchungstermin kann nur eingehalten werden, wenn das Mandat mindestens zwei Wochen vorher vorliegt. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: DE7ZZZ00000186763 **Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.**

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.saga.hamburg/Datenschutz.

Ort: _____

Datum: _____

Mandatsgeber (Kontoinhaber)

Mandatsgeber (Kontoinhaber)

Ausfertigung für die Mietpartei

SEPA-Lastschriftmandat

SAGA Siedlungs-
Aktiengesellschaft Hamburg
Poppenhusenstraße 2
22305 Hamburg

Kunden-Nr.: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Vermieterin, von dem unten genannten Konto jeweils fällige Zahlungen zur o.g. Kundennummer (Miete bzw. Nutzungsentgelte, Nachzahlungen aus Betriebs- und Heizkostenabrechnungen, Inkasso für Dritte sowie sonstige im Zusammenhang mit dem Mietverhältnis stehende fällige Forderungen) zum 2. eines jeden Monats abzubuchen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Name des Mandatsgebers (Kontoinhaber): _____

Die erste Abbuchung soll erfolgen im Monat: _____

Abweichender Mandatsgeber (abweichender Kontoinhaber):

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Der gewünschte erste Abbuchungstermin kann nur eingehalten werden, wenn das Mandat mindestens zwei Wochen vorher vorliegt. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: DE7ZZZ00000186763 **Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.**

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.saga.hamburg/Datenschutz.

Ort: _____

Datum: _____

Mandatsgeber (Kontoinhaber)

Mandatsgeber (Kontoinhaber)