

Deutscher Mieterbund **Mieterverein Ostfriesland e.V.**

Mandatsreferenznummer: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Mieterverein Ostfriesland e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden wiederkehrenden Zahlungen aus meiner / unserer Mitgliedschaft bei Fälligkeit durch Lastschriftzahlungen von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Mieterverein Ostfriesland e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unter der Bezeichnung "wiederkehrende Zahlung" zählen aus der Mitgliedschaft fällige Zahlungen wie z. B. Mitgliedsbeiträge, Schreibgebühren, Rücklastgebühren und ähnliche Fälligkeiten.

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tätige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung bis auf einen Tag vor Belastung verkürzt werden kann.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
IBAN:

_ _ _ _ _ _ / _ _ _ _ **(optional)**
BIC

Sollte Ihr Kreditinstitut Ihre IBAN und BIC nicht auf Ihrer EC-Karte vermerkt haben, finden Sie diese auf Ihren Kontoauszügen.

Datum

Unterschrift /en