

Im Original an:

Absender:

.....  
( Name )

.....  
( Straße )

.....  
( PLZ / Ort )

.....  
( Telefon – wichtig für Rücksprachen und Terminvereinbarungen )

**mgf**  
**Gartenstadt Farmsen eG**  
**Mieter- und Wohnungsbaugenossenschaft**  
Rechnungswesen  
**Bramfelder Weg 35**  
**22159 Hamburg**

## **SEPA-Lastschriftmandat / Änderung der Bankverbindung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit Wirkung ab\* ..... lautet meine Bankverbindung wie folgt:

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

.....  
Name, Vorname

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Ort

**IBAN:** DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_ | \_\_\_\_

.....  
Geldinstitut

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger:

Firma: mgf Gartenstadt Farmsen eG

Straße / Nummer: Bramfelder Weg 35

PLZ / Ort: 22159 Hamburg

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE36MEB00000113102

monatlich zum 2. Tag wiederkehrende Zahlungen von meinem (unserem) oben genannten Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Mit der Verkürzung der Vorankündigungsfrist von 14 Tagen auf 5 Tage bin ich einverstanden. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom genannten Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen. Wenn das Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Geldinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet. Bei deckungslosem Einzug werden Gebühren fällig, die der Kontoinhaber zu tragen hat.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift Zahlungspflichtiger/ Kontoinhaber

\*Die Mitteilung muss der Genossenschaft bis zum 15. eines Monats vorliegen, damit die Bankverbindung zum Folgemonat berücksichtigt werden kann.