STUDIERENDEN WERK OSNABRÜCK

TRANSLATION – NOT LEGALLY VALID

Please fill in & sign the German version.

Studierendenwerk Osnabrück
Ritterstrasse10
49074 Osnabrück

Creditor identifier: DE23ZZZ00000011777

Mandate reference:

SEPA direct debit mandate

arising from the tenancy with

Tenant: VO-No.:

valid from:

I authorise the Studierendenwerk Osnabrück to collect payments from my bank account by direct debit. At the same time, I instruct my credit institution to honour the direct debits drawn on my account by the Studierendenwerk.
Remark: I may request the reimbursement of the amount debited within eight weeks, starting from the debit date. In this connection, the conditions agreed upon with my credit institution shall apply.

Account holder's address:
(please complete legibly in block letters)

Firstname:_____ Surname:_____

Street:_____ House No.:_____

Postcode:_____ Place:_____ Country:_____

Credit Institution: _____

IBAN: | | | | | --- | | | | | --- | | | | | --- | | | | | --- | | | | | --- | | |

SWIFT/BIC: | | | | | | | | | | |

If there are not sufficient funds on the account, the credit institution maintaining the account is under no obligation to honour the payment. For this reason, I declare vis-à-vis the Studierendenwerk that I shall fully reimburse the costs incurred from the non-payment of a direct debit, provided that debiting occurs justifiably on the basis of the rental agreement. The same applies when payments are withdrawn wrongly or when the account is changed or closed without notifying the Studierendenwerk in writing at least 14 days prior to the change or closure.

STUDIERENDEN WERK OSNABRÜCK

Studierendenwerk Osnabrück
Ritterstrasse10
49074 Osnabrück

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000011777

Mandatsreferenz:

SEPA – Lastschriftmandat

aus dem Mietverhältnis mit

Mieter: VO-Nr.:

gültig ab:

Ich ermächtige das Studierendenwerk Osnabrück, Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Studierendenwerk auf mein 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Anschrift Kontoinhaber/in:
(bitte gut lesbar in Druckschrift ausfüllen)

Vorname:_____ Name:_____

Straße:_____ Haus Nr.:_____

PLZ:_____ Ort:_____Land:_____

Kreditinstitut: _____

IBAN: | | | | | --- | | | | | --- | | | | | --- | | | | | --- | | | | | --- | | |

SWIFT/BIC: | | | | | | | | | | |

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich erkläre deshalb dem Studierendenwerk, die Kosten für die Nichteinlösung einer Lastschrift in vollem Umfang zu ersetzen, sofern die Abbuchung zu Recht auf Grund des Mietverhältnisses erfolgt. Gleiches gilt, wenn Beiträge zu Unrecht zurückgerufen werden, bzw. wenn das Konto geändert oder gelöscht wird, ohne dass dies dem Studierendenwerk mindestens 14 Tage vor Änderung oder Löschung schriftlich mitgeteilt wurde.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber/in

Revisionsstand 05.2024