

Zahlungsempfänger:
MBG H Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Hessen mbH
Gustav-Stresemann-Ring 9
65189 Wiesbaden

MBG H

Mittelständische
Beteiligungsgesellschaft
Hessen mbH

Gläubiger-ID: DE45ZZZ00000361163

Mandatsreferenz: _____ (bitte freilassen, wird von der MBG H ausgefüllt)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Firma / Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum

Ort

Stempel / Unterschrift/en des Kontoinhabers