

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97ZZZ00000147215

Mandatsreferenz: _____ (bitte freilassen- wird von der MBG T ausgefüllt)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat (Rahmenmandat)

Ich ermächtige die Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Thüringen mbH, sämtliche Zahlungen aus der Geschäftsverbindung von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen (Rahmenmandat). Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mittelständischen Beteiligungsgesellschaft Thüringen mbH 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.

.....
Firma / Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Land

Kreditinstitut:

IBAN: | | | | |

BIC: |

.....
Datum

.....
Ort

.....
Stempel/Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung / den Vertrag mit
(NUR AUSZUFÜLLEN, FALLS BETEILIGUNGSNEHMER ABWEICHEND VOM KONTOINHABER)

.....
Firma / Vorname und Nachname des Beteiligungsnehmers

.....
Straße und Hausnummer des Beteiligungsnehmers

.....
Postleitzahl und Ort des Beteiligungsnehmers