

**Sepa-Lastschriftmandat für einmalige Lastschrift
Sepa-Basis-Lastschriftverfahren**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

MBG Schleswig-Holstein mbH
Lorentzendam 21
24103 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 88ZZZ00000010316

Mandatsreferenz (Datum des Antrags) __ | __ | ____

Ich ermächtige die MBG Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Schleswig-Holstein mbH, **einmalig die Bearbeitungsgebühr** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MBG Mittelständische Beteiligungsgesellschaft 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Für den Einzug der Bearbeitungsgebühr gilt eine verkürzte Frist der Vorabkündigung von fünf Banktagen.

Kontoinhaber -----

Straße und Hausnummer -----

Postleitzahl und Ort -----

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ ____ | __

BIC: -----

Datum, Ort

Unterschrift