

**Sepa-Lastschriftmandat für wiederkehrende Lastschriften**  
**Sepa-Basis-Lastschriftverfahren**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

MBG Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Schleswig-Holstein mbH

Lorentzendam 21

24103 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000010316

Mandatsreferenz: .....

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

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Diese SEPA-Lastschriftmandat gilt für die gesamte Geschäftsbeziehung mit:

Beteiligungsnehmer: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers