





Postfach 1508 39005 Magdeburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000147267

(falls abweichend vom Kontoinhaber bitte ausfüllen)
Firma/Vor- und Nachname des Schuldners

Straße und Hausnummer des Schuldners

Postleitzahl und Ort des Schuldners

Mandatsreferenz:	
(wird von der Mittelständischen Beteiligungsgesellschaft Sachsen-Anhalt mbH ausgefüllt)	
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für eine Basislastschrift	
Ich ermächtige die Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Sachsen-Anhalt mbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Sachsen-Anhalt 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.	
Angaben zum/zur Kontoinhaber/-in	
Angaben zum/zur Kontomnaber/-in	
Firma/Name und Vorname Kontoinhaber/-in	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Kreditinstitut	
IBAN DE	
Ort, Datum Unterschrift Ko	ontoinhaber/-in
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle Zahlungen aus Verträgen mit:	