ISB | Investitions- und Strukturbank Rheinland-Pfalz

SEPA-Lastschriftmandat

Investitions- und Strukturbank Rheinland-Pfalz (ISB)
Holzhofstr. 4
55116 Mainz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000067845

Mandatsreferenz: _____(wird von der ISB ausgefüllt)

GP-Nummer: _____(wird von der ISB ausgefüllt)

Geschäftspartner: _____

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die ISB, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der ISB (bzw. Beteiligungen der ISB) 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.

_____
Vorname und Name/ Firma (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

__ __ __ __ __ _____ _____
Postleitzahl Ort Land

Name Kreditinstitut: _____

IBAN: | __ __ __ __ | __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ |

BIC: | __ __ __ __ | __ __ | __ __ | __ __ __ |

| __ __ | __ __ | __ __ __ __ | _____
Datum Ort und Unterschrift

NUR AUSZUFÜLLEN, WENN ABWEICHEND VOM KONTOINHABER:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für Zahlungen aus der Vereinbarung mit

Frau/ Herrn

_____
Vorname und Name / Firma (Vertragsinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

__ __ __ __ __ _____ _____
Postleitzahl Ort Land