

# MANDAT

zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Bitte ausgefüllt zurück an Zahlungsempfänger

**Name und Adresse des Zahlungsempfängers**

Glück, Gesundheit, Kultur KiG GmbH  
Chemnitzer Straße 46  
09224 Chemnitz OT Grüna

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

DE72ZZZ00001447887

**Mandatsreferenz**

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich o. g. Zahlungsempfänger wiederkehrend Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o. g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich bin (wir sind) berechtigt, von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein (unser) Konto belastet wurde, zu verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Name und Adresse des Zahlungspflichtigen**

**IBAN des/der Zahlungspflichtigen**

**BIC des kontoführenden Kreditinstitutes**

**Kontoführendes Kreditinstitut**

Chemnitz, den

Rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger (ggf. Firmenstempel)