

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Mandatsreferenz

(Wird von der Bürgschaftsbank Niedersachsen GmbH ausgefüllt!)

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE08 | ZZZ0 | 0000 | 0221 | 35

Ich/Wir ermächtige(n) die Bürgschaftsbank Niedersachsen GmbH, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen, insbesondere das im Falle der Genehmigung fällige Bearbeitungsentgelt und die nach Bürgschaftsübernahme fälligen Bürgschaftsprovisionen bzw. die nach Garantieübernahme fälligen Garantiprovisionen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Bürgschaftsbank Niedersachsen GmbH auf mein/ unser Konto gezogene(n) 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/ unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontodaten:

Firma bzw. Vor- und Nachname bei natürlichen Personen des Kontoinhabers:

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

DE _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/-in

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle Zahlungen aus Verträgen mit

oben genanntem Kontoinhaber

nachfolgendem Antragsteller/Kreditnehmer

Firma bzw. bei natürlichen Personen Vor- und Nachname des Antragstellers/Kreditnehmers:

Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer) des Antragstellers/Kreditnehmers:
