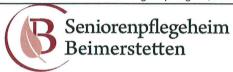
SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)



In der Strenge 32 89179 Beimerstetten

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)		Mandatsreferenz
DE71ZZZ00001379001		vialidatsieleienz
DE1122200001013001		
SEPA-Lastschriftmandat		
Ich/Wir ermächtige(n)		
[Name des Zahlungsempfängers]		
MDS GbR Seniorenpflegeheim Beimerstette	n	
		leich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von
[Name des Zahlungsempfängers]	t eli izuzierieri. zug	reacti weise(ii) icii/ wii Theii/ arisei Kreakiiiskikak ari, die vori
MDS GbR Seniorenpflegeheim Beimerstetten		
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulöse		
au man and morning gazaganan zabadan man an zanasa		
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen	n, beginnend mit d	em Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es
gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut verei		
Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Kreditinstitut		
BIC1 IBAN		
Ort, Datum		Unterschrift

1 Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

