



SBG -  
Sächsische Beteiligungsgesellschaft mbH  
Pirnaische Straße 9  
01069 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenznummer

## ● ● Mandat für die SEPA-Basislastschrift

### 1. SEPA-Basislastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die SBG - Sächsische Beteiligungsgesellschaft mbH widerruflich, alle fälligen Zahlungen, insbesondere Zins- und Tilgungsleistungen, Bereitstellungszinsen sowie Entgelte und Auslagen gemäß den Allgemeinen Bestimmungen der SBG, die aufgrund von Finanzdienstleistungen erhoben werden können, zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Kontos mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/wir unser Kreditinstitut an, die von der SBG - Sächsische Beteiligungsgesellschaft auf mein Konto gezogenen SEPA-Basislastschriften einzulösen.

Das SEPA-Basislastschriftmandat bezieht sich auf alle von mir/uns unter o.g. Mandatsreferenznummer zu entrichtenden Zahlungen (Rahmenmandat).

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich/Wir werden für ausreichende Kontodeckung sorgen und erkläre(n) hiermit ausdrücklich, wegen fehlender Kontodeckung anfallende Rücklastschriftgebühren an die SBG - Sächsische Beteiligungsgesellschaft mbH zu zahlen.

Name des Beteiligungsnehmers (Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber)

Kreditinstitut

Straße, Hausnummer

IBAN

PLZ, Ort, Kreis

BIC

### 2. Unterschriften

Beteiligungsnehmer (Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber)

Ort Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Firmenstempel