

**Bürgschaftsbank Hessen GmbH**  
**Gustav-Stresemann-Ring 9**  
**65189 Wiesbaden**  
**Deutschland**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000042024**

Mandatsreferenz: ..... (wird von der Bürgschaftsbank Hessen GmbH ausgefüllt!)

**Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats**

Ich/Wir ermächtige/n die Bürgschaftsbank Hessen GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Bürgschaftsbank Hessen GmbH 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.

.....  
Firma/Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Kreditinstitut

DE \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
BIC

....., den ..... rechtsverbindliche Unterschrift/en (Firmenstempel)

.....  
Name/n in Druckbuchstaben

Dieses SEPA-Basislastschriftmandat gilt für alle Zahlungen aus Verträgen mit  
(Nur auszufüllen, falls abweichend vom Kontoinhaber)

.....  
Firma/Vorname und Nachname

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Postleitzahl und Ort