

Händler Nr./Filiale:

## Erteilung eines SEPA – Basis -Lastschriftmandats

### Name und Adresse des Zahlungsempfängers

Real Garant Garantiesysteme GmbH  
Marie-Curie-Str. 3  
73770 Denkendorf

### Gläubiger-Identifikationsnummer

DE21 ZZZ 000000 10746

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger 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.

## Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name des Kontoinhabers

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Datum, Ort

Datum, Ort Unterschrift/en des/der Kontoinhaber/s