

## SEPA-BASIS-LASTSCHRIFT-MANDAT

Bitte **im Original** per Post zurück an:

MH-Dienstleistungen  
Manuela Hrbek  
Schrödingerweg 13  
85748 Garching



Ich ermächtige das oben genannte Unternehmen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genannten Unternehmen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00002118629

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ **(Kundennummer)**

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Firma/Name/Bankkontoinhaber/-in		Kunden-Nr. (falls vorhanden)
Straße, Hausnummer	Branche	
Postleitzahl und Ort	Umsatz.Indentifikationsnr. oder Steuer-Nr.	
Telefon	Email-Adresse	
Kreditinstitut Name	BIC	
IBAN		

**Alle Angaben sind unbedingt erforderlich!**

**Ort** **Datum** **rechtverbindliche Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten**

MH-Dienstleistungen  
Inh. Manuela Hrbek  
Schrödingerweg 13, 85748 Garching

Kreissparkasse München Starnberg Ebbg  
IBAN: DE36 7025 0150 0022 4512 15  
BIC: BYLADEM1KMS

Steuer-Nr. 147/217/51083  
USt-ID-Nr. DE273931016  
Finanzamt München