**Einzugsermächtigung**

IGP Inkasso

Wingersdorf 7

94136 Thyrnau

**MANDAT**

zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Bitte ausgefüllt zurück an Zahlungsempfänger

**Name und Adresse des Zahlungsempfängers** **Gläubiger-Identifikationsnummer**

IGP Inkasso DE24ZZZ00000003902

Wingersdorf 7

94136 Thyrnau **Aktenzeichen / Mandatsreferenznummer**

Hiermit ermächtigen(n) ich (wir) widerruflich oben genannten Zahlungsempfänger

einmalig

wiederkehrend

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschriften einzulösen.

**Name und Adresse des Zahlungspflichtigen IBAN des/der Zahlungspflichtigen**

**BIC des kontoführenden Kreditinstituts**

**Kontoführendes Kreditinstitut**

**Ort, Datum Rechtsverbindliche Unterschrift Zahlungspflichtiger**