**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**