

# MBMV Beteiligung

zur Unterstützung des regionalen  
Mittelstandes bei der Vorhabenfinanzierung



Mittelständische Beteiligungsgesellschaft  
Mecklenburg-Vorpommern mbH  
Postfach 16 01 55  
19091 Schwerin

## Anlage 1 zum Antrag auf Gewährung einer Beteiligung Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

### Name des Zahlungsempfängers:

Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Mecklenburg-Vorpommern mbH

### Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE92ZZZ00000518039

### Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom 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.

### Vorabankündigungsfrist

Ich stimme/Wir stimmen einer Verkürzung der Vorabankündigungsfrist auf 7 Kalendertage zu.

### Firma bzw. Vor- und Nachname des Kontoinhabers:

### Anschrift des Kontoinhabers: Straße und Hausnummer:

### Postleitzahl und Ort:

### Kreditinstitut:

### IBAN des Kontoinhabers

### BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort, Datum

Unterschrift/Firmenstempel

(Nur auszufüllen, falls Beteiligungsnehmer abweichend vom Kontoinhaber)

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für den Vertrag/die Verträge mit Firma bzw.  
bei natürlichen Personen Vor- und Nachname des Beteiligungsnehmers:**

### Anschrift des Kontoinhabers: Straße und Hausnummer:

### Postleitzahl und Ort: