



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE78ZZZ00000872147**

Mandatsreferenz: **Bew.-Nr.**

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir das Private Senioren- und Pflegeheim Horänder GmbH widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Heimkosten durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Heimkosten bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos ab: _____

Name: _____ Vorname: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN (max.22-stellig): DE __ / ____ / ____ / ____ / ____

BIC (8 oder 11-stellig): _____

Name Bankinstitut: _____

Ort / Datum

Unterschrift(en)

Postanschrift

Wiesenstr 13 • 90610 Winkelhaid
Telefon: 09187 – 4 19 61 • Fax: 09187 – 4 17 79
<http://www.horaender.de> • pflgeheim@horaender.de

HRB: 6770

Amtsgericht Nürnberg
Flaschenhofstr. 35
90402 Nürnberg

Kontoverbindung

Bank für Sozialwirtschaft
Konto-Nr.: 1519500
BLZ: 70020500
IBAN: DE61700205000001519500
BIC: BFSWDE33MUE