



## SEPA- Lastschriftmandat

Name des Bewohners: \_\_\_\_\_  
(Vor- und Zuname)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

DSG Deutsche Seniorenstift Gesellschaft mbH & Co. KG  
Pflegewohnstift Am Thonberg  
Täubchenweg 90  
04317 Leipzig

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000023640

Mandatsreferenz (von DSG auszufüllen): \_\_\_\_\_

\*Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, 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.

Zahlungsart

wiederkehrende Zahlung     einmalige Zahlung

Bemerkungen

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Vorname Nachname \_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl Ort \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

BIC (soweit bekannt): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers oder Bevollmächtigte