

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich

(Name des Kunden)

---

(geboren am)

---

die Inga Service GmbH, Schloßstraße 1, 79415 Bad Bellingen  
Gläubiger-ID: DE05ING00002105361

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankverbindung

---

IBAN / BIC

---

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Inga Service GmbH auf  
mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

---

Unterschrift

---

### Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

