

Mittelständische Beteiligungsgesellschaft
Berlin-Brandenburg GmbH
- Buchhaltung -
Schwarzschildstraße 94
14480 Potsdam

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich übersende Ihnen heute das auf der Folgeseite ausgefüllte und unterzeichnete SEPA-Lastschriftmandat für

- alle Verträge**
- folgende Verträge:**

Mit freundlichen Grüßen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000040286

Mandatsreferenz
(wird von der MBG Berlin-Brandenburg ausgefüllt!)

Bitte ergänzen Sie die fehlenden Informationen im Formular und senden Sie dieses **im Original unterzeichnet** an die Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Berlin-Brandenburg GmbH, Schwarzschildstraße 94, 14480 Potsdam **zurück**.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Berlin-Brandenburg GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Berlin-Brandenburg GmbH auf mein/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Die Mandatserteilung erfolgt unter der Voraussetzung, dass der Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Berlin-Brandenburg GmbH für den Kontoinhaber und die genannte Bankverbindung nicht bereits ein gültiges Mandat vorliegt. Andernfalls soll das bestehende Mandat auch für diesen Vertrag gelten.

1. Kontoinhaber

2. Kontoinhaber (falls zutreffend)

Firma/Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Nummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>	
IBAN	<input type="text"/>	
BIC (8 oder 11 Stellen)	<input type="text"/>	

Datum

Ort, Unterschrift 1. Kontoinhaber

Ort, Unterschrift 2. Kontoinhaber

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle Zahlungen aus Verträgen mit dem Schuldner (nur auszufüllen, falls abweichend vom Kontoinhaber)

Firma/Name, Vorname	<input type="text"/>
Straße, Nummer	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die MBG Berlin-Brandenburg über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Einwilligungserklärung zur Datenerhebung, Datenverarbeitung, Datennutzung und Datenübermittlung



**Mittelständische
Beteiligungsgesellschaft**
Berlin-Brandenburg

Mir/Uns ist bekannt, dass sich die Mittelständische Beteiligungsgesellschaft Berlin-Brandenburg GmbH (im Folgenden Beteiligungsgesellschaft genannt) elektronischer Datenverarbeitungssysteme bedient.

Ich/Wir willige(n) hiermit ein, dass die Beteiligungsgesellschaft die von mir/uns zur Verfügung gestellten oder zusätzlich über mich/uns bzw. die Hausbank erhobenen personenbezogenen Daten (Daten) zum Zweck der Bearbeitung meiner/unserer Anfrage, meines/unseres Beteiligungsantrages, der Entscheidung, ob eine Beteiligungsübernahme für mein/unser Vorhaben möglich ist, der Beteiligungsverwaltung und deren Abwicklung verarbeitet. Die Einwilligung bezieht sich auch auf die statistische Auswertung dieser Daten durch die Beteiligungsgesellschaft einschließlich der Verarbeitung der Daten zur Erstellung und Weiterentwicklung eines Systems zur Ermittlung meiner/unserer Kreditwürdigkeit (Scoring/Rating). Soweit sich die Beteiligungsgesellschaft im Rahmen einer Auftragsverarbeitung externer Dienstleistungsunternehmen bedient (z. B. für EDV-Dienstleistungen, Scoring-/Rating-Systeme), dürfen diese die Daten nur nach Weisung der Beteiligungsgesellschaft zu den oben genannten Zwecken verarbeiten.

Ferner willige(n) ich/wir ein, dass die Beteiligungsgesellschaft berechtigt ist, nach Antragstellung und zur Risikobewertung und -steuerung (z. B. Scoring/Rating) Bonitätsdaten über mich/uns bei Dritten (z. B. Creditreform Rating AG oder SCHUFA Holding AG) und Stellungnahmen von am Beteiligungsverfahren beteiligten Stellen (z. B. Banken, Kammern, Verbänden, Behörden der EU, Behörden des Bundes/Landes) einzuholen, zu verarbeiten und diesen beteiligten Stellen Daten aus der Anfrage-/Antragsbearbeitung und Beteiligungsverwaltung und -abwicklung sowie diesbezügliche Entscheidungen zu übermitteln. Zu diesem Zweck befreie(n) ich/wir die Beteiligungsgesellschaft und die beteiligten Stellen von ihren Verschwiegenheitspflichten.

Widerrufsbelehrung

Mir/Uns ist bewusst, dass ich/wir diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft unter

E-Mail: info@mbg-bb.de oder

Fax: 0331 / 649 63-21 oder

Anschrift: Schwarzschildstraße 94, 14480 Potsdam

widerrufen kann/können.

Ungeachtet der Ausübung des Widerrufsrechtes bin ich/sind wir darüber unterrichtet und damit einverstanden, dass die Beteiligungsgesellschaft und die beteiligten Stellen berechtigt sind, die Daten auch weiterhin zu verarbeiten, soweit dies für die weitere Vertragserfüllung (Beteiligungsverwaltung und -abwicklung) notwendig ist.

Ort, Datum

Unterschrift Beteiligungsnehmer