

Einzugsermächtigung

Herr/Frau _____

geboren am _____

Hiermit erteile ich der Mustiner Senioren-Pension GmbH, Dorfstraße 7, 23911
Mustin, widerruflich die Ermächtigung von meinem Konto:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut : _____

BIC: _____

IBAN : _____

Mandatsreferenz: _____

- das monatliche Wohn-, Pflege- und Betreuungsentgelt
- die Kosten für die Inanspruchnahme von Zusatzleistungen
- die anfallenden Beträge für das Bargeldkonto

nach Rechnungsstellung abzubuchen.

Mustin, den _____

Unterschrift Bewohner: _____

Unterschrift Vollmachtnehmer/Betreuer: _____