



MR Ilmtal e.V.  
Am Stadtgraben 3  
85276 Pfaffenhofen

Telefon: 08441 / 78833-0  
Telefax: 08441 / 78833-99  
E-Mail: mr.ilmtal@maschinenringe.de

## Betriebsübergabe

Bisheriger Betrieb:

Betrieb / Herr / Frau \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Der Betrieb wird / wurde zum \_\_\_\_\_ (Datum) übertragen an:

Betrieb / Herr / Frau \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Steuer-Nr. \_\_\_\_\_

Lw. BetriebsNr.: \_\_\_\_\_

Besteuerung

- optierend (19 % MwSt)  
 pauschalierend (10,7 % MwSt)

Bei Änderung der Bankverbindung bitte das beigefügt SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschrieben mit diesem Formular an uns zurückschicken.

Die aktuelle Satzung und die Datenschutz-Information des MR Ilmtal e.V. habe ich erhalten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift ehem. Betriebsinhaber

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Betriebsinhaber

# SEPA-Lastschrift-Mandat

Unsere Gläubiger-ID	DE78ZZZ00000653315
Ihre Mandatsreferenz	<a href="#">Diese teilen wir Ihnen auf der jeweiligen Lastschrift mit</a>

Ich ermächtige den Maschinen- und Betriebshilfsring Ilmtal e.V., Am Stadtgraben 3, 85276 Pfaffenhofen, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Zahlungsempfängern auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem

Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Den Einzug der SEPA-Lastschrift teilen wir Ihnen künftig 3 Tage bei Erst- und 3 Tage bei Folgeeinzug im Voraus mit.

Kontoinhaber	
IBAN	DE <input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Kreditinstitut	<input type="text"/>
Ort, Datum	<input type="text"/>
Unterschrift des/der Kontoinhaber/s	<input type="text"/>

Wichtig: Das Mandat ist nur mit Datum und Unterschrift gültig