

# SEPA-Basislastschrift (Core)-Mandat

## Zahlungsempfänger

Vorname und Name/Firma: Kommunalen Arbeitgeberverband  
Baden-Württemberg e. V.  
Straße und Hausnummer: Panoramastraße 27  
PLZ und Ort: 70174 Stuttgart  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE30KAV00000135908  
Mandatsreferenz  
(Ihre Mitgliedsnummer bei uns) .....

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger,

- einmalig eine Zahlung  
 wiederkehrende Zahlungen

von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

### Hinweis:

Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

.....  
.....  
.....  
.....

Kreditinstitut (Name):

BIC: .....

IBAN: .....

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift/en

\_\_\_\_\_