

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Ingenieurversorgung Baden-Württemberg
Zellerstraße 26
70180 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer DE11ZZZ00000041966
Mandatsreferenz (Teilnehmernummer):

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Zahlungsempfänger die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift 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 innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Name	Vorname
Straße	Postleitzahl, Ort
Konto-Nr.	Bankleitzahl
Bankinstitut	
BIC	IBAN DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _

Bitte geben Sie unbedingt BIC und IBAN an.

Datum, Ort, Unterschrift/en
