

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

ZAHLUNGSEMPFÄNGER (GLÄUBIGER):

Verband der Badischen Wirtschaft e. V.

Karlstraße 45 A

76133 Karlsruhe

IBAN: DE56 6629 0000 0062 7272 09

BIC / SWIFT Code: VBRADE6KXXX

Gläubigernummer: DE06ZZZ00001551958

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Firma

Vorname, Nachname

Straße PLZ, Ort

BANKVERBINDUNG:

Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ich ermächtige den Verband der Badischen Wirtschaft e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen, abzüglich 5% Skonto. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verband der Badischen Wirtschaft e. V auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Die in diesem Fall von den Kreditinstituten in Rechnung gestellten Aufwandskosten gehen zu meinen Lasten. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

HINWEIS: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Zahlungspflichtiger