



## SEPA-Basislastschriftmandat

---

### Zahlungsempfänger

DSTV-BW Steuerberaterverband Baden-Württemberg e.V.  
Hegelstraße 33  
70174 Stuttgart

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZZ00000869818

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungs-empfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Mitgliedsnummer

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut Name BIC

---

IBAN

---

Ort

Datum

Unterschrift