



Stadt Karlsruhe
Badisches Konservatorium
badkons@karlsruhe.de

SEPA - Basislastschriftmandat

Gläubiger/in	Stadt Karlsruhe Stadtkämmerei, Abteilung Kasse Zähringerstraße 55 76133 Karlsruhe
Gläubiger- Identifikations-Nr.	DE15KAR00000100094

1. Zahlungspflichtige/r

Name/Firma		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon (Angabe freiwillig)		Fax (Angabe freiwillig)		E-Mail

2. Abweichender Kontoinhaber/in für Ziff.5: Sofern nicht gleich Ziff.1

Name/Firma		Vorname		
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
E-Mail Adresse				

3. Umfang des Mandats

- ☐ Einmalige Zahlung
☐ Wiederkehrende Zahlungen

4. Mandatsreferenz

(Wird vom Badischen Konservatorium ergänzt)

5. Bankverbindung

IBAN	BIC	Name des Kreditinstituts
------	-----	--------------------------

6. SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die oben genannte Behörde, Zahlungen gemäß Ziffer 3. von meinem/unserem Konto mittels SEPA - Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Behörde 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.

7. Einverständnis

Ich stimme zu, dass das SEPA Lastschriftmandat auch ohne Unterschrift gültig ist und ich der Kontoinhaber / die Kontoinhaberin bin.

Ort, Datum	Die Erklärung wurde abgegeben von: (Bitte Vorname und Nachname angeben)
------------	---