



We create chemistry

**BASF Sterbekasse VVaG**  
67056 Ludwigshafen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000367326

**Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):** \_\_\_\_\_ (bitte unbedingt angeben)

## SEPA-Lastschrift Mandat (wiederkehrender Einzug)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die BASF Sterbekasse VVaG, fällige Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BASF Sterbekasse VVaG auf mein 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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut / Bank

\_\_\_\_\_  
SWIFT / BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

Abweichender Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn Kontoinhaber vom Versicherten abweicht):

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
**Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers**

**BASF Sterbekasse VVaG**  
Telefon (0621) 60-0 (Vermittlung)  
Telefax (0621) 60-9 32 90  
Telex 46 499-0 bas d (Vermittlung)

**Sitz der Gesellschaft:**  
67056 Ludwigshafen

Steuernummer  
27/662/3030/0

**Euro-Bankverbindung:**  
Commerzbank Aktiengesellschaft  
Konto-Nr. 0207760000, BLZ 545 400 33  
IBAN: DE61 5454 0033 0207 7600 00  
SWIFT: COBADEFF545