



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Schult & Partner
Steuerberatungsgesellschaft mbB
Frahmredder 8
22393 Hamburg

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Diese Ermächtigung gilt ausschließlich für Honorare im Bereich

Finanzbuchführung

Jahresabschluss/Steuererklärung

Lohnbuchhaltung

Steuerberatung/Sonstige Tätigkeiten

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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00001091836

Mandats-Referenz: _____0000001

.....
Name der Firma (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Name des Kreditinstituts

.....
BIC

.....
IBAN

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift/Stempel