

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Zahlungsempfänger:

Name: kroschke und kroschke Steuerberatungsgesellschaft mbH
Straße, Hausnummer: Eugenstraße 21
PLZ und Ort: 72622 Nürtingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000339294

Mandatsreferenz: Ihre Mandantenummer (5-stellig) + 1
(z.B. 106001)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den oben genannten Zahlungsempfänger, ab sofort oder ab Monat Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift zur Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Vorname und Name / Firma: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: _____

alternativ Kontonummer: _____

BLZ: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) Kontoinhaber