

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Herr / Frau / Eheleute
Firma

Anschrift
Straße, PLZ, Ort

Ich/Wir ermächtige(n) die
Steuerkanzlei Lindner
Dipl.-Kfm. Timo Lindner, Steuerberater
86609 Donauwörth, Dillinger Str. 23

Gläubiger-Identifikationsnummer DE86DON00000674414

Mandatsreferenznummer _____

einmalige und wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Steuerkanzlei Lindner auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Kontoinhaber
(falls abweichend)

Kreditinstitut
(Name)

BIC

IBAN

Ort

Datum

Unterschrift(en)