Einzugsermächtigung

Steuernummer		
FA-Nr.	Bezirk	Unterscheid.-Nr.

Name, Vorname, Firma, Anschrift

www.finanzamt.nrw.de

Eingangsstempel des Finanzamts

Dieser Vordruck ist am Bildschirm ausfüllbar. Bitte beachten Sie die Hinweise zum Lastschrifteinzug.

Personensteuern:

Ich / Wir ermächtige(n) Sie hiermit widerruflich,
die zu zahlenden Beträge zur
– Einkommensteuer / Kirchensteuer / Solidaritätszuschlag
– Körperschaftsteuer / Solidaritätszuschlag

Schlüsseltext		
22 01 07	14	Eingangsdatum siehe oben

bei Fälligkeit zu Lasten des nebenstehenden Girokontos mit Lastschrift einzuziehen:

Bankleitzahl	10	**Bitte kein Sparkonto angeben**
Kontonummer	11	
Umfang	15	**1 = nur Vorauszahlungen (s. Erl. zu a))** **2 = alle Beträge (s. Erl. zu b))**
Kontoinhaber	16	**1 = Steuerpflichtiger bzw. Ehemann** **2 = Ehefrau** **3 = beide Ehegatten** **4 = Vertreter / Bevollmächtigte(r)**

Name und Ort des Kreditinstituts

Nur ausfüllen, wenn der Einzug beschränkt werden soll: **Es sind nur ab** 13 Tag Monat Jahr **fällige Beträge einzuziehen.**

Betriebssteuern:

Ich / Wir ermächtige(n) Sie hiermit widerruflich, die zu zahlenden Beträge zur Umsatzsteuer / Lohnsteuer / Kapitalertragsteuer

Schlüsseltext		
22 01 08	14	Eingangsdatum siehe oben

bei Fälligkeit zu Lasten des nebenstehenden Girokontos mit Lastschrift einzuziehen:

Bankleitzahl	10	**Bitte kein Sparkonto angeben**
Kontonummer	11	
Umfang	15	**1 = (Vor-) Anmeldungsbeträge (s. Erl. zu c))** **2 = alle Beträge (s. Erl. zu d))**
Kontoinhaber	16	**1 = Steuerpflichtiger bzw. Ehemann** **2 = Ehefrau** **3 = beide Ehegatten** **4 = Vertreter / Bevollmächtigte(r)**

Name und Ort des Kreditinstituts

Nur ausfüllen, wenn der Einzug beschränkt werden soll: **Es sind nur ab** 13 Tag Monat Jahr **fällige Beträge einzuziehen.**

Unterschrift(en)
der (des) Steuerpflichtigen / Ehegatten

Bitte die Unterschrift(en) nach dem Ausdruck nicht vergessen !

Datum

Unterschrift
des abweichenden Kontoinhabers

Bitte die Unterschrift nach dem Ausdruck ggf. nicht vergessen !

Wenn mein (unser) Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin (Wir sind) damit einverstanden, dass die benannten Girokonten auch für Erstattungen zu den vorgenannten Steuerarten verwendet werden.

- Nur vom Finanzamt auszufüllen -

Erledigt (Nz., Datum)

1. Formelle Prüfung
2. Daten erfassen
3. ZdA / V-Ablage

Daten erfasst: