Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen		**ZMSD Nr.**
Konto-Nr. d. Zahlungspflichtigen	Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	Bankleitzahl

Zahlungen wegen

- ☐ monatliche Buchhaltungsgebühren (inkl. Sonderleistungen, Prüfungsgebühren, etc.)
- ☐ monatliche Lohnabrechungen (inkl. Sonderleistungen, Prüfungsgebühren, Archiv-CDs, etc.)
- ☐ alle Zahlungen inklusive Jahresabschlüsse und Beratungsrechnungen

An (Zahlungsempfänger)	
Bühler und Ertle **Steuerberater** **Erbprinzenstraße 32** **76133 Karlsruhe** **Tel. 0721/912110 Fax 0721/9121140**	Datum, Ort Unterschrift des Zahlungspflichtigen