

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz **Wird separat mitgeteilt**

Zahlungsempfänger

Becker und Ihle
Steuerberater - Partnerschaftsgesellschaft-
Hauptstr. 14
69231 Rauenberg

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Steuerberater - Partnerschaftsgesellschaft- Becker und Ihle, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Steuerberater - Partnerschaftsgesellschaft- Becker und Ihle auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlung

Bankverbindung

IBAN <input type="text"/>	BIC <input type="text"/>
Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort <input type="text"/>	
Name des abweichenden Kontoinhabers <input type="text"/>	

--	--

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Unterschrift(en) - unbedingt erforderlich -