

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE91ZZZ00000497881

Mandatsreferenz _____ (Mandats-Nr.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Steuerberatungsgesellschaft Hecht + Friedemann, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Steuerberatungsgesellschaft Hecht + Friedemann auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __
IBAN

____ | ____
BIC

Datum, Ort und Unterschrift