

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

Zahlungsempfänger

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Hiermit ermächtige ich Tobias Neuß, Steuerberater, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Tobias Neuß, Steuerberater auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift