

Zahlungsempfänger:



Diplomkaufmann Walter L i e d k e
Steuerberatungsgesellschaft mbH
Lessingstraße 3, 76135 Karlsruhe

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE 90ZZZ00000595869

Mandantenreferenz: _____

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Anschrift

Kontonummer:

Bankleitzahl:

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

BIC (11-stellig)

IBAN (22-stellig)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriftverfahren.

Für folgende Zahlungen:

- Laufendem Buchführungshonorar
- Lohnbuchhaltungshonorar
- Jahresabschlussarbeiten einschl. Steuererklärungen
- Sonstiger in Auftrag gegebener Einzelleistungen
- Sonstiger Gründe: _____

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, vorgenannte Zahlungen bei Fälligkeit von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unsere 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.

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)