

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

(DE77ZZZ00000176093)

Vergütung für Steuerberater-Tätigkeit

(Gebühren und Auslagenersatz für Tätigkeiten gemäß § 33 / § 57 Abs. 3, Nr. 2 und 3 StBwV)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/wir ermächtige/n Herrn Steuerberater Martin Lang, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ermächtigter:

Dipl.-Finanzwirt (FH) Martin Lang, Steuerberater; Am Langen Steg 4, 92637 Weiden.

Ermächtigende/r:

Name, Vorname oder Gesellschaft	
------------------------------------	--

Straße, Hausnummer	
--------------------	--

PLZ, Ort	
----------	--

BIC (8 oder 11 Stellen)	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										

IBAN	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td>D</td><td>E</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	D	E																			
D	E																					

Ort, Datum

Unterschrift(en)