

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Splinter, Stoll & Kollegen GmbH  
Steuerberatungsgesellschaft  
Nauener Str. 66  
14612 Falkensee

**Wiederkehrende Zahlungen**

(Gläubiger-Identifikationsnummer)  
DE88ZZZ00002228027

(Mandantennummer)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers )

Splinter, Stoll & Kollegen GmbH Steuerberatungsgesellschaft

monatliche Vorauszahlungen in Höhe von € brutto, jeweils zum 01. des Monats, beginnend ab August 2019 und die von mir (uns) zu leistenden Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wie mein/unser Kreditinstitut an, die vo Splinter, Stoll & Kollegen GmbH Steuerberatungsgesellschaft, von meinem/unserem Konto gezogene Lastschriften, einzulösen.

(Name des Zahlungspflichtigen)

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.

Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC (1)

IBAN  
DE

(1) Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)