

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift



An der B76 Nr. 1 · 24857 Fahrdorf
Tel.: +49 (0) 4621 9350-0
Fax: +49 (0) 4621 9350-50
info@steuer-mt.de · www.steuer-mt.de

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

- Steuerberatergebührenrechnung -

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Girokontos

Nr. _____ bei _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

BLZ _____ BIC _____

IBAN _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Name, Vorname, genaue Anschrift)

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)