

SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE61ZZZ00002415238

Mandatsreferenz

Wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) Hartlich Steuerberatung, StB Fabian Hartlich, LL.M., wiederkehrende Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Hartlich Steuerberatung, StB Fabian Hartlich, LL.M auf mein/unser 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.

Name Kontoinhaber:

Straße / Nr.:

PLZ / Ort:

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift(en):