
SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Kusterer GmbH – Steuerberatungsgesellschaft

Name

Auenstraße 10

Straße und Hausnummer

85276 Pfaffenhofen

Postleitzahl und Ort

Deutschland

Land des Zahlungsempfängers

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000856097

Mandatsreferenz:

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land des Zahlungspflichtigen

Kreditinstitut Name

BIC (11-stellig)

IBAN (22-stellig)

Ort

Datum

Unterschrift