

SEPA-Firmenlastschrift- Mandat

Name des Zahlungsempfängers: Adrian & Partner Steuerberater mbB

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Strasse und Hausnummer: Ludwigstrasse 40
Postleitzahl und Ort: 67346 Speyer

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000379143

Mandatsreferenz (von Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich / Wir ermächtige/n den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich / Wir bin / sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich / Wir bin / sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Zahlungsart (entsprechendes bitte ankreuzen):

☐ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Strasse und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):
DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort: _____

Datum (TT/MM/JJJJ): _____

Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)