

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Erklärt Lohnsteuerhilfeverein e.V.
Fasaneriestraße 2 b
80636 München

Wiederkehrende Zahlung



[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE62ZZZ00001831086

[Mandatsreferenz – wir von uns ausgefüllt]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Erklärt Lohnsteuerhilfeverein e.V.

die jährlichen Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift zum Fälligkeitszeitpunkt einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Erklärt Lohnsteuerhilfeverein e.V.

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.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

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

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)