# Ermächtigung zum Einzug
## von Forderungen durch SEPA-Basislastschrift

**An** (Zahlungsempfänger)

**Franz + Partner**
**Steuerberatungsgesellschaft**
Bemeroder Straße 67/67 A
30559 Hannover
Deutschland

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

**Name**

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen wegen Steuerberatungshonorar von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/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 Franz + Partner** | |
| **Mandats-Referenz Franz + Partner** | |
| **Name des Kreditinstituts** | |
| **IBAN** | |
| **BIC** | |
| **Kontonummer** | |
| **Bankleitzahl** | |

Die Frist für die Vorabinformation der SEPA-Lastschrift wird auf einen Tag verkürzt.

Hannover, den

……..……..

Unterschrift des Zahlungspflichtigen