

## SEPA-Basislastschriftmandat für Scheftschik + Partner mbB

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Scheftschik + Partner mbB Steuerberatungsgesellschaft

St.-Konrad-Straße 51

88250 Weingarten

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE24ZZZ00001510215

Mandatsreferenz

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

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Name und Adresse des Zahlungspflichtigen (**Kontoinhaber**)

**IBAN** / BIC des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

Ort / Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)