

Diplom-Betriebswirt Burkhard Köhler Steuerberater, Kantstraße 11, 34302 Guxhagen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00000598650

Mandatsreferenz:

_____ Mandanten-Nr.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Dipl.-Bw. Burkhard Köhler, Steuerberater, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von Dipl.-Bw. Burkhard Köhler, Steuerberater auf mein/unser Konto bezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift