

Mandanten-Nr.: _____

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Standardfall wiederkehrende Lastschrift

WISEO Freising StBG mbH
Münchner Straße 34
85354 Freising

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **WISEO Freising Steuerberatungsgesellschaft mbH** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der WISEO Freising Steuerberatungsgesellschaft mbH 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

DE21ZZZ00000033929

Mandatsreferenz _____

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Kreditinstitut (Name)

Bankleitzahl Kontonummer

BIC

IBAN

Datum, Ort, Unterschrift(en)