

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen - Honorare und Gebühren

Bitte vollständig ausfüllen. Gläubiger-Identifikationsnummer und Mandatsreferenz sind vom Zahlungsempfänger anzugeben.
Die Unterschrift des Kontoinhabers ist für die Erteilung des Mandats erforderlich.

1. Zahlungsempfänger / Gläubiger

Name des Gläubigers

Hoppe & Partner Steuerberatung PartGmbB

Straße und Hausnummer

Wagmüllerstraße 16

PLZ und Ort

80538 München

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

2. Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger

Vor- und Nachname / Firmenname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC (optional im EWR)

3. Mandatserteilung

Ich ermächtige die Kanzlei Hoppe & Partner Steuerberatung PartGmbB, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kanzlei Hoppe & Partner Steuerberatung PartGmbB auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart



Wiederkehrende Zahlungen

☐ Einmalige Zahlung

Verwendungszweck / Leistungsbezug

Honorare und Gebühren für Steuerberatungsleistungen

4. Ort, Datum und Unterschrift

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaber

Bitte hier handschriftlich oder mit einer geeigneten PDF-Signatur unterschreiben.