

[Redacted]

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE34ZZZ00002047512**

Mandatsreferenz **wird separat mitgeteilt**

Zahlungsempfänger

ETL - Sigl & Kollegen GmbH
Steuerberatung in Simbach am Inn
Simon-Breu-Str. 1
84359 Simbach/Inn

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Steuerberatung in Simbach am Inn ETL - Sigl & Kollegen GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Steuerberatung in Simbach am Inn ETL - Sigl & Kollegen GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wiederkehrende Zahlungen Einmalige Zahlung

Bankverbindung

IBAN	BIC
[Redacted]	[Redacted]
Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort	
[Redacted]	
Name des abweichenden Kontoinhabers	
[Redacted]	

[Redacted] Datum, Ort und Unterschrift(en)

Unterschrift(en) - unbedingt erforderlich -