

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Steuerberaterverband Niedersachsen Sachsen-Anhalt e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Steuerberaterverband Niedersachsen Sachsen-Anhalt e.V. 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.

Unsere Gläubiger-ID lautet: DE25ZZZ00000419238

Die Mandatsreferenz-Nummer, unter der der Steuerberaterverband dieses SEPA-Lastschriftmandat führt, findet der Kontoinhaber bei der Abbuchung nach dem SEPA-Basis-Lastschriftverfahren auf seinem Kontoauszug.

Diese SEPA-Lastschrift ist gültig für:

- Mitgliedsbeiträge
- Seminargebühren
- sonstige Gebühren (z.B. Arbeitsunterlagen)

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Kästen an. Ohne Auswahl ist das Formular ungültig.

Meine Mitgliedsnummer lautet:

Sollten Sie verschiedene Bankverbindungen für die jeweiligen Lastschriften benötigen, benutzen Sie bitte ein **weiteres** Formular.

Hinweis: [SEPA-Lastschriftformulare finden Sie auch auf unserer Website.](#)

IBAN

BIC

Name, Vorname / Firma

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel