



SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Steuerberater Stefan Penka
Cranachweg 3
93051 Regensburg
Deutschland

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger 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: DE7460000000219506

Mandatsreferenz: _____0000001
(Mandantenummer)

Zahlungspflichtiger

Deutschland

Kontoführendes Geldinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____