SmartTaxX
LOHNSTEUERHILFEVEREIN e.V.

FORMULAR

# SEPA-Lastschriftmandat

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**ZAHLUNGSEMPFÄNGER**

**SmartTaxX Lohnsteuerhilfeverein e.V.**
Nathalie Désirée Gärtner
Flötenkamp 21
29664 Walsrode

**GLÄUBIGER-ID-NR.**

**DE55 ZZZ0 0002 4487 14**

**Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer**

**1111**

## 01 SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe Anschrift), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe Anschrift) 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.

**Zahlungsart** ☑ wiederkehrende Zahlung

## 02 Angaben Zahlungspflichtiger (Mitglied)

**Vorname und Name des Kontoinhabers**

**Straße und Hausnummer**

**PLZ**

**Ort**

**Kreditinstitut des Kontoinhabers**

**IBAN**

DE

**Ort, Datum**

Walsrode, den

**Unterschrift** (Kontoinhaber)