STUDIENWERK der Steuerberater

SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Studienwerk der Steuerberater in Nordrhein-Westfalen e. V.

Willy-Brandt-Weg 30, 48155 Münster

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE46ZZZ00000278889

Mandatsreferenz:

WIRD SEPARAT MITGETEILT

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

Zahlungspflichtige/r (Kontoinhaber/in):

Vorname und Name / Firmenname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort | Land

IBAN:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

BIC (8 oder 11 Stellen): | Kreditinstitut:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Ort | Datum | Unterschrift Zahlungspflichtige/r

Für den Lastschrifteinzug gilt eine Vorabankündigungsfrist von einem Tag.

Bitte lassen Sie uns das unterschriebene Formular im Original innerhalb von zwei Wochen nach Zusendung zukommen. Vielen Dank für Ihre Mühe.

Ihr Studienwerk der Steuerberater in Nordrhein-Westfalen e.V.