

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE45ZZZ00002204357**

Mandatsreferenz:

Zahlungsempfänger:

Aldag & Klindworth Steuerberater PartGmbB

Rudolf-Diesel-Straße 6

21614 Buxtehude

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Aldag & Klindworth Steuerberater PartGmbB**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Aldag & Klindworth Steuerberater PartGmbB 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 Leistungen

Einmalige Zahlung

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Datum, Ort und Unterschrift