

ERTEILUNG EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDATS zum Einzug von Beiträgen, Gebühren sowie Teilnahmegebühren für Seminare und Lehrgänge durch Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie (Zahlungsempfänger), die von mir/uns zu entrichtenden nachstehend angegebenen Gebühren bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (s. u.) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- Dies gilt für
- Beiträge (wiederkehrend)**
 - Seminar- und Lehrgangsgebühren etc.**
 - Gebühren laut Gebührenverzeichnis**
 - Umlagen zur Sterbegeldkasse**

Zahlungsempfänger:

Steuerberaterkammer Südbaden, KdöR
Wentzingerstraße 19, 79106 Freiburg

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE87ZZZ00000242067
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

Zahlungspflichtiger:

Mitgliedsnummer - Vorname Name¹ _____
Kontoinhaber² (falls abweichend) _____
Anschrift _____
Konto - IBAN (22-stellig) _____ DE _____
Name Kreditinstitut _____
BLZ - BIC _____
Gültig ab _____

Der Zeitpunkt, zu dem die Belastung auf dem Konto des Zahlungspflichtigen (Fälligkeitsdatum) erfolgt, wird mit öffentlicher Zahlungsaufforderung bzw. der jeweiligen Rechnung mitgeteilt.

Hinweis: Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei irrtümlich oder unrichtig vorgenommener Einziehung wird die Steuerberaterkammer Südbaden KdöR die eingezogene Zahlung unverzüglich ausgleichen, nachdem sie davon Kenntnis erlangt hat. Darüber hinausgehende Ansprüche gegen die Kammer sind - außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit - ausgeschlossen.

Beitrags- bzw. Gebührenzahlung durch Dritte

- Hiermit bestätige/n ich/wir, dass die o. a. Beiträge/Gebühren für o. a. Zahlungspflichtigen¹ von o. a. Kontoinhaber² übernommen werden. (Hinweis: Die erneute Angabe der Bankverbindung etc. ist nicht notwendig, wenn bereits ein gesondertes SEPA-Basislastschriftmandat erteilt wurde.)

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaber/s – Stempel

- Bitte das unterschriebene Formular der Kammer ausschließlich im Original zurücksenden! -

Steuerberaterkammer Südbaden
Postfach 53 45
79020 Freiburg