



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000161317

## SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich die Steuerakademie, Fortbildungswerk des Steuerberaterverbandes Hessen e.V. jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtenden fälligen Seminar- und Lehrgangsentgelte durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Steuerakademie auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitgliedsnummer:

Mandatsreferenz\*:

Name, Vorname:

### KONTOVERBINDUNG

IBAN:

BIC:

Name und Ort des Kreditinstituts:

Abweichende/r Kontoinhaber/in:

Die Einzugsermächtigung ist gültig ab:

Ort und Datum

Unterschrift / Stempel

\* Die Mandatsreferenznummer wird von der Steuerakademie vergeben.

