

SEPA - Basislastschriftmandat



Zahlungsempfänger:

Zahlungspflichtiger:

STEUERBERATERKAMMER MÜNCHEN
Nederlinger Straße 9
80638 München

Vorname und Name, Adresse, Mitgliedsnummer

Sehr geehrte Damen und Herren,

die Zahlung und Verbuchung der Kammerbeiträge sowie der Gebührenrechnungen verursacht bei der großen Zahl unserer Mitglieder einen erheblichen, zeitaufwändigen und kostenverursachenden Verwaltungsaufwand.

Sie können uns und Ihnen die Arbeit wesentlich erleichtern, wenn Sie nachstehende Einzugsermächtigung unterschrieben zurücksenden.

Herzlichen Dank hierfür!

Ich ermächtige/ wir ermächtigen die Steuerberaterkammer München, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Steuerberaterkammer München auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses Mandat gilt sowohl für einmalige als auch für wiederkehrende Zahlungen.

(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.)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 50 ZZZ 000 000 58336

Mandats-Referenznummer:

Zahlungspflichtiger:

Name Kontoinhaber

Name Kreditinstitut

BIC

IBAN DE / _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
LKZ PrüfZ

Diese Einzugsermächtigung gilt für (**bitte ankreuzen**)

- den jährlichen Kammerbeitrag
- Fortbildung/ Seminare (Kammerforen)

Die Steuerberaterkammer München weist darauf hin, dass die für die SEPA-Basislastschrift vorgesehene 14-tägige Pre-Notificaton-Frist hiermit verbindlich verkürzt wird. Für Lastschriftankündigungen der Steuerberaterkammer München beträgt die Pre-Notificaton-Frist 5 Tage.

Dieser Verkürzung kann innerhalb eines Monats schriftlich widersprochen werden. Wir bitten um Verständnis, dass im Falle eines Widerspruchs keine Teilnahme am Lastschriftverfahren möglich ist.

Stand 28.10.2013 / Doc# 568474

Ort _____

Datum _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen _____