

**Kanzlei am Rhein
Steuerberater**



**Dipl. Volkswirtin
Elke Thomer
Steuerberater**

L A S T S C H R I F T M A N D A T

Steuerkanzlei Elke Thomer, Kölner Str.- 6, 50389 Wesseling

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 74ZZZ00000266357

Mandatsreferenz _____ SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Steuerkanzlei Elke Thomer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Steuerkanzlei Elke Thomer 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.

_____ Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ Straße und Hausnummer

_____ Postleitzahl und Ort

_____ Kreditinstitut (Name)

_____ BIC

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __ IBAN

_____ Datum, Ort und Unterschrift