

SEPA Lastschrift Mandat

Ich/Wir ermächtige/n _____,

Frau Simone Jäger-Reidinger
Steuerberaterin
Steinweg 8
74921 Helmstadt-Bargen
Gläubiger.-Nr.: DE61ZZZ00000191319

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Simone Jäger-Reidinger, Steuerberaterin, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: **DE** _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)