

SEPA-Basislastschriftmandat

Sebastian Ralf Jäger
SteuerJäger Steuerberatung
Weizenweg 39
21493 Schwarzenbek

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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: DE02ZZZ00002787519

Mandatsreferenz:

Zahlungsintervall: ☐ wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung oder den Vertrag mit
Sebastian Ralf Jäger, SteuerJäger Steuerberatung**

Ort

Datum

Unterschrift