

LASTSCHRIFTEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir

Name/n, Firma:

Vornamen:

Straße:

PLZ, Ort:

die **Kanzlei WITTE & SCHOLZ Steuerberater GbR, Konrad-Witz-Straße 40, 78628 Rottweil**
die von mir/uns entrichtenden Zahlungen wegen (bitte ankreuzen)

- laufendem Buchhaltungshonorar
- Lohnbuchhaltungshonorar
- Jahresabschlussarbeiten einschließlich Steuererklärungen
- sonstiger in Auftrag gegebener Einzelarbeiten
- sonstiger Gründe:

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Meine/Unsere Banverbindung lautet:

Konto:

Bankleitzahl:

Institut:

Abweichender Kontoinhaber:

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung des Betrags.

Hinweis: Die Rücklastgebühr des kontoführenden Instituts (s.o.) wird dem Mandant weiter berechnet!

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Mandanten
gesetzlichen Vertreters/
ggf. abweichender
Kontoinhaber