



## 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/unser 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