

## SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

Zahlungsempfänger

**Anna Nieslony**  
**Steuerberaterin**  
**Egge 63**  
**58313 Herdecke**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Steuerberaterin Anna Nieslony, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Steuerberaterin Anna Nieslony auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich/Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin/Wir sind berechtigt, unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

Wiederkehrende Zahlungen       Einmalige Zahlung

Bankverbindung

IBAN	BIC
Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort	
Name des abweichenden Kontoinhabers	

---

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Unterschrift(en) - unbedingt erforderlich -