

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE36ZZZ00000086524**

Mandatsreferenz (Mandanten-Nr.):

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) Hübenthal & Partner mbB, Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Steuerberatungsgesellschaft, Remscheid, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von Hübenthal & Partner mbB, Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Steuerberatungsgesellschaft, Remscheid, 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.

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden und **gilt nur für die oben angegebene Mandatsreferenz.**

Zahlungsart*: **Einmalige Zahlung für:** _____
 Wiederkehrende Zahlung für: _____
 Gebühren von allen Rechnungen

Daten des Zahlungspflichtigen:

Name*: _____

Anschrift*: _____

Kontoinhaber: _____

(wenn abweichend vom Zahlungspfl.*)

Kreditinstitut*: _____

IBAN*: _____

BIC*: _____

(Datum, Ort und Unterschrift)

(*) = Pflichtangabe