

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Vergütung für Steuerberatungsgesellschaft  
(Gebühren und Auslagenersatz gemäß § 33 u. § 57 Abs. 3, Nr. 2 und 3 StBerG)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000181440

Mandatsreferenz/Mandantenummer: ihre Mandantenummer

Ich ermächtige, wir ermächtigen die Fix-Hahn & Kuhne PartG mbB, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Fix-Hahn & Kuhne PartG mbB gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Laut unserer Vereinbarung ist die monatliche Buchhaltungs- und Lohnbuchhaltungsgebühr sofort nach Bearbeitung fällig, und wird mit einer Frist von mindestens zwei Tagen eingezogen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen

IBAN

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Geldinstituts)

Ort / Datum

Stempel und Unterschrift