



Schafeld & Partner

Steuerberater Rechtsanwälte Fachanwälte Notare

SEPA-Basislastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000132792

Mandatsreferenz / Nummer
(wird von uns vergeben!)

Hiermit ermächtige ich die Firma Schafeld & Partner, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Firma Schafeld & Partner auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wir werden den Einzug der Forderung in der Rechnung ankündigen. Der Einzug erfolgt dann frühestens sieben Tage nach Rechnungsstellung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: erstmalig einmalig wiederkehrend

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl, Ort und Land

Kreditinstitut

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC des Zahlungspflichtigen

_____, den _____

Unterschrift