

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20SEB00000393817
Mandatsreferenznummer: Wird mit der jeweiligen Rechnung mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die

SEB Steuerberatungsgesellschaft mbH
Wismutstraße 23
17036 Neubrandenburg

bis auf schriftlichen Widerruf die

Buchführungsforderungen
Lohnbuchhaltungsforderungen
gesamte Honorarforderungen
(Nichtzutreffendes streichen)

zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

IBAN

BIC

Kreditinstitut

mittels Lastschriften einzuziehen.

Für entsprechende Deckung des Kontos ist stets gesorgt. Es ist mir bekannt, dass seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Im Falle irrtümlicher oder unrichtiger Einziehung besteht die Verpflichtung der SEB Steuerberatungsgesellschaft mbH Neubrandenburg auf die Anzeige des Fehlers hin, unverzüglich die unrichtigen oder irrtümlisch abgerufenen Beträge auszugleichen.

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/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____, den _____

(Stempel und Unterschrift)

Geschäftsführer:
Volker Schmidt, StB, VBP
Bärbel Rimpler, StBv
Jan Heinemann, Dipl.-Bw, StB

Registergericht:
Neubrandenburg
HRB 1456

Bankverbindung:
HypoVereinsbank AG
IBAN: DE2420030000028506147
BIC: HYVEDEMM300

Sparkasse Neubrandenburg-Demmin
IBAN: DE48150502001040401186
BIC: NOLADE21NBS

Deutsche Bank 24
IBAN: DE68130700240411961600
BIC: DEUTDE33HAN

