

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erteile ich/wir als Zahlungspflichtige/r der

Ronald Enke Steuerberatungsgesellschaft mbH
mit Sitz in 07743 Jena, Markt 22
– Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002091193–
– Generierte Mandatsreferenz: 50100 –

Vollmacht unter dem Recht des jederzeitigen Widerrufs, Zahlungen von meinem/unserem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise/n zugleich mein/unser Kreditinstitut an, diese gezogenen Lastschriften einzulösen.

monatliche Vorauszahlungen für den Jahresabschluss und die Steuererklärungen:
Wir möchten für die Erstellung des Jahresabschlusses und der Steuererklärungen des laufenden Jahres bereits einen monatlichen Betrag vorauszahlen. Dazu sollen als Vorauszahlung abgebucht werden:

monatlich _____ EUR

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (inkl. Anschrift)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ich/wir wurden darauf hingewiesen, dass innerhalb von 8 Wochen nach Belastungsdatum die begründete Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden kann. Es gelten hierbei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger, ggf. Stempel