



Hansestraße 3, 48165 Münster

Gläubiger-Identifikationsnummer  
Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Steuerkanzlei Frede Partnerschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Steuerkanzlei Frede Partnerschaft auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

#### Hinweis:

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

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name)

---

(BIC)

---

DE \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_

(IBAN)

---

Datum, Ort und Unterschrift