

## ERTEILUNG EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDATS zum Einzug von Beiträgen, Gebühren sowie Teilnahmegebühren für Seminare und Lehrgänge durch Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie (Zahlungsempfänger), die von mir/uns zu entrichtenden nachstehend angegebenen Gebühren bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (s. u.) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- Dies gilt für
- Beiträge (wiederkehrend)
  - Seminar- und Lehrgangsgebühren etc.
  - Gebühren laut Gebührenverzeichnis
  - Umlagen zur Sterbegeldkasse

### Zahlungsempfänger:

Steuerberaterkammer Südbaden, KdöR  
Wentzingerstraße 19, 79106 Freiburg

Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE87ZZZ00000242067  
Mandatsreferenz: wird gesondert mitgeteilt

### Zahlungspflichtiger:

Mitgliedsnummer - Vorname Name<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Kontoinhaber<sup>2</sup> (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

IBAN (22-stellig) DE \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Gültig ab \_\_\_\_\_

Der Zeitpunkt, zu dem die Belastung auf dem Konto des Zahlungspflichtigen (Fälligkeitsdatum) erfolgt, wird mit öffentlicher Zahlungsaufforderung bzw. der jeweiligen Rechnung mitgeteilt.

Hinweis: Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei irrtümlich oder unrichtig vorgenommener Einziehung wird die Steuerberaterkammer Südbaden KdöR die eingezogene Zahlung unverzüglich ausgleichen, nachdem sie davon Kenntnis erlangt hat. Darüber hinausgehende Ansprüche gegen die Kammer sind - außer bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit - ausgeschlossen.

### Beitrags- bzw. Gebührenzahlung durch Dritte

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass die o. a. Beiträge/Gebühren für o. a. Zahlungspflichtigen<sup>1</sup> von o. a. Kontoinhaber<sup>2</sup> übernommen werden. (Hinweis: Die erneute Angabe der Bankverbindung etc. ist nicht notwendig, wenn bereits ein gesondertes SEPA-Basislastschriftmandat erteilt wurde.)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Kontoinhaber/s – Stempel

**- Bitte das unterschriebene Formular der Kammer ausschließlich im Original zurücksenden! -**

Steuerberaterkammer Südbaden  
Postfach 53 45  
79020 Freiburg