



Bitte im Original zurücksenden an:

Steuerberaterkammer Südbaden
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Postfach 53 45
79020 Freiburg

Fortbildungsprüfung zum/zur Steuerfachwirt/in 2018/2019

Hiermit erkläre/n ich/wir, dass ich/wir die Gebühren für die o. a. Prüfung,
welche von meinem/ unserem Mitarbeiter

Herrn/Frau: _____

abgelegt wird,

in Höhe von € 430,-- tragen werde/n.

- Diese Gebühren werde/n ich/wir auf Ihr Konto bei der Sparkasse Freiburg (IBAN: DE71 6805 0101 0002 3109 56, BIC: FRSPDE66XXX) überweisen.
- Diese Gebühren können über das Konto des bereits bestehenden SEPA-Mandats abgebucht werden.
- Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie, die Gebühren bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto (IBAN:
BIC:) einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (s. o.) auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift

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.

(Stempel)