

ERTEILUNG EINES SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDATS

zum Einzug von Zulassungs- und Prüfungsgebühren durch Lastschrift

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

Zahlungsempfänger:

Steuerberaterkammer Südbaden, KdöR
Wentzingerstraße 19, 79106 Freiburg

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

Zahlungspflichtiger:

Kennnummer - Vorname Name _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Anschrift _____

IBAN (22-stellig) DE _____

Name Kreditinstitut _____

BIC _____

Gültig für die Fortbildungsprüfung 2024/2025

Der Zeitpunkt, zu dem die Belastung auf dem Konto des Zahlungspflichtigen (Fälligkeitsdatum) erfolgt, wird mit 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 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

- Bitte Rückseite beachten -

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

Steuerberaterkammer Südbaden
Postfach 53 45
79020 Freiburg