STEUERBERATERKAMMER HAMBURG
KÖRPERSCHAFT DES ÖFFENTLICHEN RECHTS

SEPA-Basislastschriftmandat
- Lastschrifteinzug des jährlichen Kammerbeitrages -

Steuerberaterkammer Hamburg **(Zahlungsempfänger)**
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Kurze Mühren 3
20095 Hamburg

Achtung: Bitte im Original per Post zurücksenden

Ich/wir ermächtige/n die oben genannte Zahlungsempfängerin, den jährlichen Kammerbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der oben genannten Zahlungsempfängerin auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE 16 ZZZ 00000 455581**

- ❑ Mandat für einmalige Zahlung
- ❑ Mandat für wiederkehrende Zahlungen
  (bitte Zutreffendes ankreuzen)

Mitglieds-Nr. _____
(wird ggf. von der Kammer ausgefüllt)

Zahlungspflichtiges Mitglied:

_____
Vorname und Name /Firma (Kontoinhaber)

Abweichender Zahler/-Kontoinhaber:
(wenn nicht identisch mit zahlungspflichtigem Mitglied)

_____
Vorname/Name/Firma

Adresse des Kontoinhabers:

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

Bankverbindung:

_____
Name des Kreditinstituts

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
LKZ PrüfZ

_____ _____ _____
Ort Datum Unterschrift der/des Kontoinhaber/s