

## SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE75ZZZ00000415234**

Mandatsreferenz **Wird separat mitgeteilt**

Zahlungsempfänger

**Steuerberatungsgesellschaft**

**Campen & Griebenow**

**Im Doorgrund 7**

**26160 Bad Zwischenahn**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Campen & Griebenow Steuerberatungsgesellschaft, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Campen & Griebenow Steuerberatungsgesellschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Wiederkehrende Zahlungen

Einmalige Zahlung

Bankverbindung

IBAN	BIC
Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort	
Name des abweichenden Kontoinhabers	

---

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Unterschrift(en) - unbedingt erforderlich -