

Absender:

Steuerberatung Selmair  
Dipl.-Kfm. StB Thomas Selmair  
Bahnstraße 93a  
41515 Grevenbroich

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Name des Zahlungsempfängers: Dipl.-Kfm. Thomas Selmair  
Bahnstraße 93a  
41515 Grevenbroich

Gläubiger ID: DE85ZZZ00001687015

Mandantenreferenz: \_\_\_\_\_ (Mandantenummer)

Ich ermächtige den o. a. Zahlungsempfänger widerruflich Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:  wiederkehrende Zahlungen  
 einmalige Zahlungen

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber