

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen  
mittels Lastschriften**

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name: .....  
Straße: .....  
PLZ/Ort: .....

An (Zahlungsempfänger)

**Steuerkanzlei Kathrin Sperlich, Kobellstr. 5, 80336 München**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden  
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung):

**Steuerberatungskosten und Buchführungsgebühren**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

KtoNr.: ..... BLZ: .....

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

.....

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht  
seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)