

**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)