


**SEPA-Basislastschrift-Mandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE0500100000473239**

Mandatsreferenz **Wird separat mitgeteilt**

Zahlungsempfänger

**Gross + Partner Steuerberatungsgesellschaft PartGmbB**

**Mandelstraße 6**  
**38100 Braunschweig**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Gross + Partner Steuerberatungsgesellschaft PartGmbB, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Gross + Partner Steuerberatungsgesellschaft PartGmbB 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 -