

## **tam CONSULTING**

STEUERBERATUNGSGESELLSCHAFT MBH, GRAUFELDSTR. 1, 63825 SCHÖLLKRIPPEN

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00002300845

Mandatsreferenz: «SDD/Mandantenummer»

### **SEPA-FIRMENLASTSCHRIFT-MANDAT**

Ich/Wir ermächtige/n die tam Consulting SteuerberatungsGmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der tam Steuerberatungs-GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich/Wir bin/sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

---

Name der Firma (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut (Name und BIC)

---

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift