

## Vereinfachen Sie Ihre Beitragszahlung und geben uns hierfür ein SEPA-Lastschriftmandat

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Steuerberaterkammer Düsseldorf widerruflich Beitragszahlungen und eventuelle Nebenforderungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Sofern Einziehungen zugunsten der Steuerberaterkammer Düsseldorf aufgrund Veranlassung des Erteilers (z. B. Widerruf) nicht erfolgen (Rücklastschrift), hat der Erteiler die daraus entstehenden zusätzlichen Kosten (Nebenforderungen) zu tragen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Steuerberaterkammer Düsseldorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat zulasten meines/unseres Kontos gilt für die Beitragszahlung, evtl. Beitragsrückstände und ggf. anfallende Nebenforderungen (**bitte ausfüllen**)

ab sofort	<input type="checkbox"/>	oder	ab dem Beitragsjahr	<input type="text"/>
-----------	--------------------------	------	---------------------	----------------------

von:

Mitgliedsnummer der/des Beitragspflichtigen (falls bekannt) = Mandatsreferenz

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Name, Vorname (ggf. Name der Gesellschaft)

<input type="text"/>
----------------------

Straße und Hausnummer

<input type="text"/>
----------------------

Postleitzahl und Ort

<input type="text"/>
----------------------

Kontoinhaber (ggf. abweichender Kontoinhaber)

<input type="text"/>
----------------------

BIC (Angabe nur bei ausländischer Bankverbindung)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

IBAN (zwingende Angabe)

D	E	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
---	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Für nach dem 01.02. eingehende SEPA-Lastschriftmandate reicht die Steuerberaterkammer Düsseldorf die Lastschriftmandate für fällige Beiträge und eventuelle Nebenforderungen jeweils zum 15. des Monats ein. Sofern es sich dabei um ein Wochenende oder einen Feiertag handelt, verschiebt sich dieser Termin auf den nächsten Werktag. Ich verzichte auf eine weitergehende Ankündigung des Lastschrifteinzugs.

Mit der Verarbeitung meiner Daten zur Erfüllung der satzungsrechtlichen Aufgaben bin ich einverstanden.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://www.stbk-duesseldorf.de/datenschutz/>.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in

Steuerberaterkammer Düsseldorf  
Buchhaltung  
Postfach 10 48 55  
40039 Düsseldorf