

Zurück per E-Mail an: seminare@stbvsh.de

Steuerakademie Schleswig-Holstein GmbH

Willy-Brandt-Ufer 10, 24143 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00000611348**



**Bildungsinstitut des steuerberatenden Berufs
in Schleswig-Holstein e.V.**

Willy-Brandt-Ufer 10, 24143 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE44ZZZ00000611344**



SEPA-LASTSCHRIFT

Ich ermächtige die **Steuerakademie Schleswig-Holstein GmbH** wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Steuerakademie Schleswig-Holstein GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften zu ziehen.

Ich ermächtige das **Bildungsinstitut des steuerberatenden Berufs in Schleswig-Holstein e.V.** wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Bildungsinstitut des steuerberatenden Berufs in Schleswig-Holstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften zu ziehen.

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.

Kennnummer: _____

Name und Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

abweichender Kontoinhaber: _____

Ort Datum Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten