



**ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN
MITTELS SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTVERFAHRENS**

Hiermit ermächtige ich die Steuerberatersozietät Huesmann Pfungstmann & Kollegen, Robert-Bosch-Straße 17k, 48153 Münster, Gläubiger-ID: DE26ZZZ00000058186 bis auf schriftlichen oder telefonischen Widerruf, die von mir auf ihre Rechnungen zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Name, Vorname: _____
Straße, Hsnr.: _____
PLZ, Ort: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Steuerberater Huesmann Pfungstmann & Kollegen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Für entsprechende Deckung des Kontos ist gesorgt. Es ist mir bekannt, dass seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

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.

_____,den _____

Unterschrift