Tel: 069 153002-30
Fax:069 153002-60
beitragswesen@stbk-hessen.de
www.stbk-hessen.de

An die
Steuerberaterkammer Hessen
Postfach 10 31 52
60101 Frankfurt am Main

Sehr geehrtes Mitglied,

mit Erteilung einer Einzugsermächtigung für die Zahlung des jährlichen Kammerbeitrages und eventuell anfallender Gebühren unterstützen Sie im Interesse aller Mitglieder Ihre StBK Hessen darin den Verwaltungsaufwand möglichst gering zu halten. Auch für Sie entfällt hierdurch der Aufwand einer Überweisung und für die Überwachung der fristgerechten Zahlung. Vielen Dank.

Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat

Beginn ab Beitragsjahr

Mitgliedsnummer

Name, Vorname des Mitgliedes

Geldinstitut und Ort

IBAN

D	E																				

BIC

Name des abw. Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Steuerberaterkammer Hessen bis auf schriftlichen Widerruf, den jeweils fälligen Beitrag und anfallende Gebühren zu Lasten meines (unseres) Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Für die Deckung meines (unseres) Kontos ist stets gesorgt. Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Etwaige Rücklastschriftkosten werden von mir (uns) getragen.

Datum / Unterschrift

Für Rückfragen: Telefon Nr. / E-Mail Adresse / Praxisstempel

Gläubiger ID: DE 43 ZZZ 00000 339956.
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer - Datum der Eintragung des LS-Mandats - vom EDV-System vergebende Zahlenfolge