

## SEPA-Lastschriftmandat

**Bitte im Original zurück an:**

Burkard Steuerberater PartG  
Brandenkopfstr. 1  
76189 Karlsruhe

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE20ZZZ00002143018

Mandatsreferenznummer:  
wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Burkard Steuerberater Partnerschaftsgesellschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Burkard Steuerberater Partnerschaftsgesellschaft 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.

**Name Kontoinhaber/in:**

**IBAN:**

**BIC:**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Zeichnungsberechtigte/r