

## SEPA-Basislastschriftmandat

### Zahlungsempfänger:

Keussen Kühmichel Furkert  
Partnerschaftsgesellschaft  
Steuerberater Rechtsanwälte  
Kanzlerstraße 32, 09112 Chemnitz

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE4849500001034677

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_ 0000001  
**(Mandanten-Nr.)**

### Zahlungspflichtiger:

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Land des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Name BIC

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Zahlungspflichtigen/Firmenstempel