

Ihr Name und Anschrift:

X

An
Herrn Egbert Chwatal
Dipl.-Kfm. Steuerberater
Klubgartenstr. 9a
38640 Goslar

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, die folgenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos:

Konto-Nr.: _____ bei der (Name der Bank): _____
(BLZ: _____) mittels Lastschrift einzuziehen:

- Gebühren für Erstellung der Finanz- oder Lohnbuchhaltung
- Gebühren für Erstellung der Gewinnermittlungen oder Abschlüsse
- Gebühren für Erstellung der Steuererklärungen
- Gebühren für sonstige Steuerberatungsleistungen

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Rücklastschriftkosten habe ich/wir zu übernehmen.

Mir/Uns ist bekannt, dass ich diese Vereinbarung jederzeit schriftlich widerrufen kann.

(Ort, Datum)

X

(Unterschrift/en)

bei Ehegatten oder Gesellschaften auch der Ehegatte oder die anderen Beteiligten