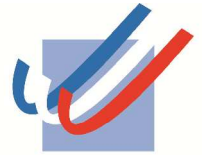


**Zurück per Fax an: 0431 - 9 97 97-17**

**SteuerAkademie  
Schleswig-Holstein GmbH**

Fortbildungsakademie  
des Steuerberaterverbands  
Schleswig-Holstein



*Steuerberater –  
immer gut informiert!*

**Steuerakademie Schleswig-Holstein GmbH**

Willy-Brandt-Ufer 10  
24 143 Kiel

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE33ZZZ00000611348**

**SEPA-LASTSCHRIFT**

Ich ermächtige die Steuerakademie Schleswig-Holstein GmbH wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Steuerakademie Schleswig-Holstein GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften zu ziehen.

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.

Kennnummer: \_\_\_\_\_

Name und Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Die BIC und die IBAN finden Sie auf den Kontoauszügen Ihrer Bank:

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

abweichender Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

---

Ort Datum Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten