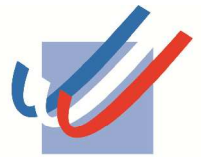


**Zurück per Fax an: 0431 – 9 97 97-17**

**Steuerberaterverband Schleswig-Holstein e.V.**  
Willy-Brandt-Ufer 10  
24 143 Kiel

Steuerberater**Verband** e.V.  
Schleswig-Holstein



*Steuerberater –  
immer gut informiert!*

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE82ZZZ00000611339**

**SEPA-LASTSCHRIFT**

Ich ermächtige den Steuerberaterverband Schleswig-Holstein e.V. wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Steuerberaterverband Schleswig-Holstein e.V. 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