

Steuerakademie Hessen

Fortbildungswerk des Steuerberaterverbandes Hessen e.V.



Steuerberaterverband Hessen e.V.

Verband der steuerberatenden und wirtschaftsprüfenden Berufe

Mitglied des Deutschen Steuerberaterverbandes e.V.



SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich (zutreffendes bitte ankreuzen):

- den **Steuerberaterverband Hessen e.V.** (Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000161318)
- die **Steuerakademie**, Fortbildungswerk des Steuerberaterverbandes Hessen e.V. (Gläubiger-ID: DE68ZZZ00000161317) und die **AFG** Aus- und Fortbildungsgesellschaft (Gläubiger-ID: DE47ZZZ00000161307)

jederzeit widerruflich, Zahlungen von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Steuerberaterverband / der Steuerakademie / der AFG* (*nicht zutreffendes bitte streichen) 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.

Mitgliedsnummer:

Name, Vorname:

Kontoverbindung

IBAN:

BIC:

Name und Ort des Kreditinstituts:

.....

Abw. Kontoinhaber:

.....

Die Einzugsermächtigung ist gültig ab:

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift / Stempel