

An das Finanzamt

Gläubiger-Identifikationsnummer

gilt nur für das Bundesland

DE77FAE00000137390

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die zuständige Finanzbehörde (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom 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.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

[Empty grid for name]

Name

[Empty grid for street and house number]

Straße und Hausnummer

[Empty grid for postal code and location]

Postleitzahl

Ort

[Empty grid for country]

Land

[Empty grid for IBAN]

IBAN (International Bank Account Number)

Bitte kein Sparkonto angeben

[Empty grid for BIC]

BIC (Business Identifier Code)

Nur erforderlich für Banken außerhalb des Europ. Wirtschaftsraums (EWR)

Name der Bank

[Empty grid for location]

Ort

[Signature date grid: TTMMJJJJ]

Datum der Unterschrift

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin

Zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren sind die Zustimmung zu folgenden Vereinbarungen und Angaben zur Verwendung erforderlich:

- Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung. Diese Information entfällt beim Einzug fälliger Beträge aufgrund von Steueranmeldungen.
- Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid, in einem sonstigen Schreiben und/oder im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.

Hinweis: Bitte beachten Sie, dass durch die Vorlagefristen des SEPA-Lastschriftverfahrens die Belastung auf Ihrem Konto auch nach Fälligkeit erfolgen kann.

Steuernummer 2 3 [] [] / [] [] [] / [] [] [] []

Sofern abweichend von den Angaben zum/zur Kontoinhaber/in:

[Empty grid for tax payer name]

Name des/der Steuerpflichtigen

- Das Lastschriftmandat gilt für alle unter der o. a. Steuernummer zu entrichtenden Beträge.
oder

- Das Lastschriftmandat gilt nur für die folgenden unter der o. a. Steuernummer zu entrichtenden Beträge einschließlich steuerlicher Nebenleistungen und Folgesteuern:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Einkommen-/Körperschaftsteuer | <input type="checkbox"/> ohne Abschlusszahlungen |
| <input type="checkbox"/> Umsatzsteuer | <input type="checkbox"/> ohne Abschlusszahlungen |
| <input type="checkbox"/> Lohnsteuer | |
| <input type="checkbox"/> Kapitalertragsteuer und Steuerabzugsbeträge nach § 50a EStG | |
| <input type="checkbox"/> Steuerabzug bei Bauleistungen | |
| <input type="checkbox"/> Schuldner - Kapitalertragsteuer (KapEST) | |
| <input type="checkbox"/> | |

Das o.a. Konto wird auch für Steuererstattungen verwendet.

Unterschrift(en) des/der Steuerpflichtigen und des/der ggf. abweichenden Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin:

Unterschrift(en) des/der Steuerpflichtigen

Unterschrift(en) des/der abweichenden Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin