



**EVA VAN KAN**  
STEUERBERATERIN

## SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE48ZZZ00001728906**

Mandatsreferenz **Wird separat mitgeteilt** \_\_\_\_\_

Zahlungsempfänger

**Eva van Kan**  
**Steuerberaterin**  
**Hohenzollernstraße 249**  
**41063 Mönchengladbach**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Steuerberaterin Eva van Kan, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Steuerberaterin Eva van Kan auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlungen       Einmalige Zahlung

### Bankverbindung

IBAN	BIC
_____	_____
Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort	
_____	
Name des abweichenden Kontoinhabers	
_____	

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Unterschrift(en) - unbedingt erforderlich -