



**Geschäftsstelle Hannover**

Zeppelinstraße 8, 30175 Hannover  
Telefon: 0511/3 07 62-0  
E-Mail: info@stbv.tax

**Geschäftsstelle Magdeburg**

Zum Domfelsen 4, 39104 Magdeburg  
Telefon: 0391/405 54-0  
E-Mail: info-md@stbv.tax

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Steuerberaterverband Niedersachsen Sachsen-Anhalt e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Steuerberaterverband Niedersachsen Sachsen-Anhalt e. V. 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.

**Unsere Gläubiger-ID lautet:**

DE25 ZZZO 0000 4192 38

Die Mandatsreferenz-Nummer, unter der der Steuerberaterverband dieses SEPA-Lastschriftmandat führt, findet der/die Kontoinhaber:in bei der Abbuchung nach dem SEPA-Basis-Lastschriftverfahren auf seinem/ihrer Kontoauszug.

**Diese SEPA-Lastschrift ist gültig für:**

Bitte kreuzen Sie die entsprechenden Kästen an.  
Ohne Auswahl ist das Formular ungültig.

- Mitgliedsbeiträge
- Seminargebühren
- Sonstige Gebühren (z. B. Arbeitsunterlagen, sonstige Dienstleistungen)

.....  
Kontoinhaber:in

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Name, Vorname

.....  
Ihre Mitgliedsnummer

.....  
Kanzlei

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Plz, Stadt

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift und Stempel

Sollten Sie verschiedene Bankverbindungen für die jeweiligen Lastschriften benötigen, benutzen Sie bitte ein weiteres Formular. Dieses SEPA-Lastschriftformular finden Sie auch auf unserer Website **www.stbv.tax**.