

Edelmann & Partner  
Steuerberater  
PartG mbB  
Gerbermühlstraße 7  
60594 Frankfurt am Main

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00001559067**

Mandatsreferenz: (wird von E&P vergeben)

Herr / Frau

Institut:  
BIC:  
IBAN:

### **Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats**

Ich/Wir ermächtige/n die Edelmann & Partner Steuerberatung PartG mbB, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Edelmann Steuerberatung auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor dem Einzug einer fälligen Zahlung (Vorabankündigung) bis auf minimal sieben Kalendertage vor Belastung verkürzt werden kann.

Es handelt sich um wiederkehrende Zahlungen.

Dieses SEPA-Lastschrift-Mandat gilt für alle Zahlungen aus Verträgen mit:  
(NUR AUSZUFÜLLEN, FALLS ABWEICHENDE VOM KONTOINHABER)

---

Vorname und Nachname

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Datum, Ort und Unterschrift des/der  
Steuerpflichtigen/ gesetzlichen Vertreters  
ggf. abweichender Kontoinhaber