

[Redacted]  
[Redacted]

## SEPA-Basislastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE29ZZZ00000360869**

Mandatsreferenz **Wird separat mitgeteilt**

Zahlungsempfänger

**MALLY**  
**Steuerberatungsgesellschaft mbH**  
**Weiherplatz 5-7**  
**66869 Kusel**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen Steuerberatungsgesellschaft mbH MALLY, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Steuerberatungsgesellschaft mbH MALLY 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        |
| [Redacted]                                     | [Redacted] |
| Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort |            |
| [Redacted]                                     |            |
| Name des abweichenden Kontoinhabers            |            |
| [Redacted]                                     |            |

[Redacted]      [Redacted]

---

Datum, Ort und Unterschrift(en)

Unterschrift(en) - unbedingt erforderlich -