

An das Finanzamt	Gläubiger-Identifikationsnummer DE5020000000062119	gilt nur für das Bundesland Mecklenburg-Vorpommern

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

Name																			
Straße und Hausnummer																			
Postleitzahl	Ort																		
Land																			
IBAN (International Bank Account Number)		Bitte kein Sparkonto angeben																	
BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank																		
Ort	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">T</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">T</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">M</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">M</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">J</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">J</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">J</td> <td style="border: 1px solid black; padding: 2px 5px;">J</td> </tr> <tr> <td colspan="8" style="font-size: x-small; text-align: center;">Datum der Unterschrift</td> </tr> </table>			T	T	M	M	J	J	J	J	Datum der Unterschrift							
T	T	M	M	J	J	J	J												
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.

Steuernummer

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

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:

☐ Einkommen-/Körperschaftsteuer	☐ ohne Abschlusszahlungen
☐ Umsatzsteuer	☐ ohne Abschlusszahlungen
☐ Lohnsteuer	
☐ Kapitalertragsteuer und Steuerabzugsbeträge nach § 50a EStG	
☐ Steuerabzug bei Bauleistungen	
☐	

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