Hiermit ermächtige (n) ich/wir

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:	Firma Clauß GmbH Lenbachstr. 30, 70192 Stuttgart
Die von mir/uns zu entrichtende Zahlung wegen	Buchhaltung/Steuererklärung

von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Clauß GmbH auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber	.....
Straße	.....
Postleitzahl, Stadt	.....
IBAN	.....
BIC	.....
Geldinstitut	.....
Datum	.....
Ort	.....
Unterschrift	.....