

An das Finanzamt	Gläubiger-Identifikationsnummer	gilt nur für das Bundesland
_____		
_____		

**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 Betrags 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

\_\_\_\_\_  
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:

<input type="checkbox"/> Einkommen-/Körperschaftsteuer	<input type="checkbox"/> ohne Abschlusszahlungen
<input type="checkbox"/> Umsatzsteuer	<input type="checkbox"/> ohne Abschlusszahlungen
<input type="checkbox"/> Lohnsteuer	
<input type="checkbox"/> Kapitalertragsteuer und Steuerabzugsbeträge nach § 50a EStG	
<input type="checkbox"/>	

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