

**Vereinfachen Sie Ihre Zahlungen an die
USTB GmbH Wirtschaftsprüfungsgesellschaft**

USTB GmbH
Wirtschaftsprüfungsgesellschaft
Frau Karolin Kerner
Wägnerstraße 14
01309 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00002304611

Mandatsreferenz: _____ (wird von der USTB ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die USTB GmbH Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der USTB GmbH Wirtschaftsprüfungsgesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: _____

Ort, Datum und Unterschrift

**Vereinfachen Sie Ihre Zahlungen an die
USTB GmbH Wirtschaftsprüfungsgesellschaft**

USTB GmbH
Wirtschaftsprüfungsgesellschaft
Frau Karolin Kerner
Wägnerstraße 14
01309 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00002304611

Mandatsreferenz: _____ (wird von der USTB ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die USTB GmbH Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der USTB GmbH Wirtschaftsprüfungsgesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: _____

Ort, Datum und Unterschrift

**Vereinfachen Sie Ihre Zahlungen an die
USTB GmbH Wirtschaftsprüfungsgesellschaft**

USTB GmbH
Wirtschaftsprüfungsgesellschaft
Frau Karolin Kerner
Wägnerstraße 14
01309 Dresden

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00002304611

Mandatsreferenz: _____ (wird von der USTB ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die USTB GmbH Wirtschaftsprüfungsgesellschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der USTB GmbH Wirtschaftsprüfungsgesellschaft auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: _____

Ort, Datum und Unterschrift