

# Steuerberaterkammer Sachsen-Anhalt



## **Vereinfachen Sie die Zahlung Ihrer Rechnungen**

*und geben Sie uns hierfür eine ...*

## Einzugsermächtigung

Meine Kennnummer (bitte unbedingt eintragen):

Beginn der Abbuchung:

Geldinstitut:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

Kontoinhaber:

Folgende Entscheidung können Sie treffen (bitte zutreffendes ankreuzen):

Lastschriftinzug des Kammerbeitrages

**und / oder**

Lastschriftinzug von Gebühren- und Leistungsbescheiden

Ich ermächtige Sie, bis auf Widerruf, von meinem Konto die jeweils fälligen Beträge einzuziehen.

Datum

Unterschrift

Bitte zurücksenden an:

Steuerberaterkammer Sachsen-Anhalt  
Körperschaft des öffentlichen Rechts  
Humboldtstraße 12  
39112 Magdeburg

Schneller geht's per Fax:  
**03 91 / 6 11 62-16**