

# SEPA-Lastschriftmandat


An das Hauptzollamt:

Ich ermächtige die unten genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der unten genannten Zahlungsempfängerin 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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

### Zudem gelten folgende Regelungen:


Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Steuerpflichtige/n gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummern mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid oder in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, obliegt es der/dem Steuerpflichtigen die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.

Zahlungsempfängerin	S07	Bundeskasse	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000000001
Zahler/in	S01	ERIKA MUSTERMANN	Name und Anschrift des Zahlers (= hier: vom Halter abweichender Kontoinhaber)
		Vorname und Nachname	
	S02	HEIDESTRASSE 17	
		Straße und Hausnummer	
	S03	51147	KÖLN
		Postleitzahl	Ort
	S04	DEUTSCHLAND	
		Land	
Kontoverbindung Zahler/in	S05	??????????	
		IBAN (International Bank Account Number)	
	S06	??????????	Sparkasse Musterstadt
		BIC (Business Identifier Code)	Name der Bank
Name der Halterin / des Halters	S13	Köln	Tag Monat Jahr 2 0 0 4 2 0 1 4
		Ort der Unterschrift	Datum der Unterschrift
			
			Unterschrift Zahler/in
	S24	TOM MUSTERMANN	
		Vorname und Nachname	
Zulassungsdaten	S25	BXX1000	Tag Monat Jahr 0 2 0 5 2 0 1 4
		Amtliches Kennzeichen	Datum der Zulassung

Ich werde die/den o.g. Girokontoinhaber/in nach Eingang des Steuerbescheides über die für den Einzug mitgeteilten Informationen in Kenntnis setzen.

Ich erkläre mich einverstanden, dass die o.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet werden kann. (**Hinweis:** Sofern Sie mit der vorstehenden Erklärung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheids an Ihr zuständiges Hauptzollamt/Finanzamt.)

  
Unterschrift der Halterin/ des Halters