

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | gilt nur für das Bundesland<br><b>Bayern</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|  | Gläubiger-Identifikationsnummer<br><b>DE13ZZZ00000076365</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|  | <b>SEPA-Lastschriftmandat</b><br><br>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.<br>Hinweis: 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. |

gilt nur für das Bundesland

Gläubiger-Identifikationsnummer

## 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 Betrages 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       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | T T M M J J J J              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 (ausgenommen Zwangsgelder) 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"/> Steuerabzug bei Bauleistungen                               |                                                  |

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