
Vor- und Zuname(n)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

LKC Coburg GmbH
Steuerberatungsgesellschaft
Seifartshofstraße 21
96450 Coburg

Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger

LKC Coburg GmbH
Steuerberatungsgesellschaft
Seifartshofstraße 21
96450 Coburg

Ich ermächtige/Wir ermächtigen LKC Coburg GmbH, Steuerberatungsgesellschaft, Seifartshofstraße 21, 96450 Coburg, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen:

IBAN: _____
BIC: _____
Bankleitzahl: _____
Name des Kreditinstituts: _____
Kontonummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en) des(r) Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)