

An das Finanzamt

Gläubiger-Identifikationsnummer  
für das Bundesland Niedersachsen

DE77FAE00000137390

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die zuständige Finanzbehörde (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich/Wir kann/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.

### Kontoinhaber/in

Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl/Ort

Land

IBAN (Bitte kein Sparkonto angeben)

BIC Name der Bank

Ort/Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)/in

### 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. Die Information entfällt bei Einzug fälliger Beträge aufgrund von Steueranmeldungen.
- Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid, in einem sonstigen Schreiben und/oder im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.

**Hinweis:** Bitte beachten Sie, dass durch die Vorlagefristen des SEPA-Lastschriftverfahrens die Belastung auf Ihrem Konto auch nach Fälligkeit erfolgen kann.

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.

Das Lastschriftmandat gilt nur für die folgenden unter der o.a. Steuernummer zu entrichtenden Beträge einschließlich steuerlicher Nebenleistungen 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 (lt. Anmeldung)                                  |  |
| <input type="checkbox"/> Kapitalertragsteuer und Steuerabzugsbeträge nach § 50a EStG |  |
| <input type="checkbox"/> Steuerabzug bei Bauleistungen                               |  |
| <input type="checkbox"/> Schuldner Kapitalertragssteuer (KapESt)                     |  |
| <input type="checkbox"/> _____   |  |

Das o.a. Konto wird auf für Steuererstattungen verwendet.

Unterschrift(en) des/der Steuerpflichtigen und des/der ggf. abweichenden Kontoinhaber(s)/in:

Unterschrift(en) des/der Steuerpflichtigen

Unterschrift(en) des/der abweichenden Kontoinhaber(s)/in