

## ERMÄCHTIGUNG ZUR ABBUCHUNG VON FORDERUNGEN

Hiermit beauftrage/n ich/wir

**Name/n, Firma**

**Vorname/n**

**Straße**

**PLZ, Ort**

**Konto**

**Bankleitzahl**

**Institut**

zu Lasten meines/unseres Kontos Lastschriften einzulösen, die von der :  
Mentel & Mentel GmbH Steuerberatungsgesellschaft, Hohenburg 5, 83661 Lenggries,  
über deren Kreditinstitut vorgelegt werden.

Voraussetzung ist, dass mein/unser Konto die erforderliche Deckung aufweist.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift des/ der Mandanten/  
gesetzlichen Vertreters/  
ggf. abweichender Kontoinhaber