

LSWB
Postfach 20 13 51
80013 München

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE12ZZZ00000366704
Mandatsreferenz erhalten Sie gesondert

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den Landesverband der steuerberatenden und wirtschaftsprüfenden Berufe in Bayern e.V. (nachfolgend LSB) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom LSB 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.

Die Einzüge beziehen sich auf die angegebene Mandatsreferenz und Gläubiger-ID. Die Vorankündigung /Rechnung wird spätestens drei Kalendertage vor Belastung des Kontos versandt.

Dieses SEPA-Basis-Lastschriftmandat gilt für die Vereinbarung (bitte entsprechendes ankreuzen):

☐ **Beitragszahlung ***
wiederkehrend

☐ **Fortbildung ***
wiederkehrend

☐ **Sonstige Gebühren ***
wiederkehrend

mit Zahlungspflichtigem

Vorname und Name / Name der Berufsausübungseinheit

Mitgliedsnummer

Kontoinhaber:

Vorname und Name / Name der
Berufsausübungseinheit

Titel / Beruf / Berufsausübungseinheit

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name/Ort)

BIC: _____

IBAN: D E _____

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift der/des Zeichnungsberechtigten

* Bitte kopieren Sie bei unterschiedlichen Bankverbindungen das Formular. Senden Sie es uns unterschrieben per Post zu.
BIC und IBAN finden sie auf Ihrem Kontoauszug

Version 2.0 | Stand 08.10.2026