Stand 05/2025

Eingangsstempel	gilt nur für das Bundesland SCHLESWIG-HOLSTEIN
	Gläubiger-Identifikationsnummer
	DE88FIN0000001392
An das Finanzamt	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 Spa	arkonto angeben
BIC (Business Identifier Code) – Nur erforderlich für Name der Bank Banken außerhalb des Europ. Wirtschaftsraums (EWR)	
Banken adusernatu des Europ. vivitsoriaristadinis (EVVV)	T T M M J J J J
Ort	Datum der Unterschrift
X	
Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin	
vor Belastung. Diese Information entfällt beim Einzug fälliger Be	Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Ta
Sofern abweichend von den Angaben zum/zur Kontoinhaber/in:	<del></del>
Name des/der Steuerpflichtigen  ☐ Das Lastschriftmandat gilt für alle unter der o. a. Steuernum	mer zu entrichtenden Beträge.
oder  Das Lastschriftmandat gilt nur für die folgenden unter der o.	a. Steuernummer zu entrichtenden Beträge
einschließlich steuerlicher Nebenleistungen (ausgenommen Einkommen-	
/Körperschaftsteuer	□ nur Vorauszahlungen und andere wiederkehrende Zahlunge □ nur Vorauszahlungen und andere wiederkehrende Zahlunge
Umsatzsteuer □ ohne Abschlusszahlungen □ Lohnsteuer	nur Vorauszahlungen und andere wiederkehrende Zahlunge
☐ Kapitalertragsteuer und Steuerabzugsbeträge nach § 50	)a EStG
Steuerabzug bei Bauleistungen	
Das o.a. Konto wird auch für Steuererstattungen verwendet.	
Interschrift(en) des/der Steuerpflichtigen und des/der ggf. abw	eichenden Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin:
Y Y	•
Unterschrift(en) des/der Steuerpflichtigen U	nterschrift(en) des/der abweichenden Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin