



SEPA-Lastschriftmandat

Körperschaft des öffentlichen Rechts

DE83WPK00000014092
Gläubiger-Identifikationsnummer

Telefon +49 30 726161-0
Telefax +49 30 726161-260
E-Mail rw@wpk.de
Internet www.wpk.de

Wirtschaftsprüferkammer K. d. ö. R.
Rechnungswesen
Rauchstr. 26
10787 Berlin

Mandatsreferenz [grid]
Register-/Kunden-Nr.

gültig ab sofort [checkbox]

gültig ab [grid]

[grid]
Mitglied / Kunde

[grid]
Kontoinhaber/ Zahlungspflichtiger

[grid]
abweichender Kontoinhaber (falls der/die Kontoinhaber vom Zahlungspflichtigen abweicht/en)

[grid] Straße [grid] Hausnummer

[grid] PLZ [grid] Ort

[grid] Kreditinstitut [grid] BIC

DE [grid]
IBAN

Ich/Wir ermächtige(n) die Wirtschaftsprüferkammer K. d. ö. R., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der WPK auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Die Wirtschaftsprüferkammer reicht Lastschriftmandate für fällige Beiträge, Gebühren und sonstige Forderungen monatlich jeweils am 15. Werktag des Monats ein. Die konkreten Einzugstermine gibt die Wirtschaftsprüferkammer auf www.wpk.de/meine-wpk/antraege/ verbindlich bekannt. Ich/Wir verzichte/ verzichten auf eine weitergehende Ankündigung des Lastschrifteinzugs.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel