



**Hornef Lepsius-Springorum Rechtsanwälte
Partnerschaft mbB**

Deichstraße 48-50, 20459 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE82HLS00002525440

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Hornef Lepsius-Springorum Rechtsanwälte Partnerschaft mbB, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der o.g. Gläubigerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Buchhaltung		Lohn		Jahresabschluss	
-------------	--	------	--	-----------------	--

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

_____ | _____ (BIC)

DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | ____ (IBAN)

Datum, Ort und Unterschrift