

SEPA-Lastschriftmandat

An das
Hauptzollamt Bielefeld
Werner-Bock-Str. 29
33602 Bielefeld

Abs.
Kreis Lippe
32754 Detmold
ZuStelle 05766

Ich ermächtige die unten genannte Zahlungsempfängerin, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der unten genannten Zahlungsempfängerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Ich bin damit einverstanden, dass zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs, die grundsätzlich 14-tägige Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung auf einen Tag vor Belastung verkürzt wird.

Zudem gelten folgende Regelungen:

-Die Vorabinformation über den Einzug einer fälligen Zahlung erfolgt durch den an die/den Halter/in gerichteten Steuerbescheid. Hierbei werden Zahlungsbetrag, Zeitpunkt der Fälligkeit der Zahlung sowie die u.g. Gläubiger-Identifikationsnummern mitgeteilt. Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid oder in einem gesonderten Schreiben mitgeteilt.

- In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in nicht identisch mit der/dem Halter/in ist, obliegt es der/dem Halter/in die/den Girokontoinhaber/in über die mitgeteilte Information in Kenntnis zu setzen.

-In dem Falle, dass die/der Girokontoinhaber/in identisch mit der/dem Halter/in ist, wird die u.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet. (Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Regelung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheides an Ihr zuständiges Hauptzollamt.)

Zahlungsempfänger Bundeskasse Trier, Dasbachstraße 15, 54292 Trier

Gläubiger-Identifikations-
nummer:
DE09ZZ000000000001

**Girokontoinhaber/in
(Zahler)**

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Land

**Kontoverbindung
Girokontoinha-
ber/in**[illegible][illegible][illegible]

BIC (Business Identifier Code)									
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name der Bank

Ort der Unterschrift

Datum der Unterschrift

Unterschrift (Zahler/in)

Name
der Halterin /
des Halters

Vorname und Nachname

Zulassungsdaten

Amtliches Kennzeichen

Datum der Zulassung

Erklärung
der Halter/in
des Halters

Ich werde die/den o.g. Girokontoinhaber/in nach Eingang des Steuerbescheides über die für den Einzug mitgeteilten Informationen in Kenntnis setzen. Ich erkläre mich einverstanden, dass die o.g. Bankverbindung auch im Falle einer Steuererstattung verwendet werden kann. (Hinweis: Sofern Sie mit der vorstehenden Erklärung zur Steuererstattung nicht einverstanden sind, wenden Sie sich bitte nach Erteilung des Steuerbescheides an Ihr zuständiges Hauptzollamt.)

Unterschrift Halter/in

(nur erforderlich, soweit Girokontoinhaber/in
und Halter/in **nicht** identisch sind)