

Eingangsstempel	gilt nur für das Bundesland <b>Saarland</b>
	Gläubiger-Identifikationsnummer <b>DE53ZZZ00000055566</b>
	<p align="center"><b>SEPA-Lastschriftmandat</b></p> <p>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.</p>
An das Finanzamt	

**Kontoinhaberin/Kontoinhaber**

Name und Vorname																							
Straße und Hausnummer																							
Postleitzahl												Ort											
Land																							
IBAN (International Bank Account Number) - Bitte kein Sparkonto angeben																							
Name der Bank												<b>BIC</b> (Business Identifier Code) – Nur erforderlich für Banken außerhalb des Europ. Wirtschaftsraums (EWR)											
Ort																							
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>T</span><span>T</span><span>M</span><span>M</span><span>J</span><span>J</span><span>J</span><span>J</span> </div>												Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin											
Datum der Unterschrift																							

**Zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren sind die Zustimmung zu folgenden Vereinbarungen und Angaben zur Verwendung erforderlich:**

- Zur Erleichterung des Zahlungsverkehrs beträgt die Frist für die Information vor Einzug einer fälligen Zahlung mindestens einen Tag vor Belastung. Diese Information entfällt beim Einzug fälliger Beträge aufgrund von Steueranmeldungen.
- Die Mandatsreferenznummer wird im Steuerbescheid, in einem sonstigen Schreiben und/oder im Kontoauszug des Kreditinstituts mitgeteilt.
- Das Lastschriftmandat wird nicht für den Einzug von Zwangsgeldern genutzt.

Steuernummer

Sofern abweichend von den Angaben zum/zur Kontoinhaber/in:

Name des/der Steuerpflichtigen

- ☐ Das Lastschriftmandat gilt für alle unter der o. a. Steuernummer zu entrichtenden Beträge.  
oder

- ☐ Das Lastschriftmandat gilt nur für die folgenden unter der o. a. Steuernummer zu entrichtenden Beträge einschließlich steuerlicher Nebenleistungen und Folgesteuern:

<input type="checkbox"/> Einkommen-/Körperschaftsteuer	<input type="checkbox"/> ohne Abschlusszahlungen
<input type="checkbox"/> Umsatzsteuer	<input type="checkbox"/> ohne Abschlusszahlungen
<input type="checkbox"/> Lohnsteuer und Arbeitskammerbeiträge	
<input type="checkbox"/> Kapitalertragsteuer und Steuerabzugsbeträge nach § 50a EStG	
<input type="checkbox"/> Steuerabzug bei Bauleistungen	
<input type="checkbox"/> Arbeitskammerbeiträge	

Das o.a. Konto wird auch für Steuererstattungen verwendet.

**Unterschrift(en) des/der Steuerpflichtigen und des/der ggf. abweichenden Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin:**

**Unterschrift(en) des/der Steuerpflichtigen**

Unterschrift(en) des/der abweichenden Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin