

RSW Steuerberatungsgesellschaft mbH
Heganger 14
96103 Hallstadt

Vollmacht für die elektronische Erteilung von SEPA-Lastschriftmandaten für Krankenkassen für den Einzug von Sozialversicherungsbeiträgen

Mandant/in:

Unternehmen	
Anschrift	

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir die RSW Steuerberatungsgesellschaft mbH, SEPA-Lastschriftmandate für Krankenkassen für den Einzug von Sozialversicherungsbeiträgen **in meinem/unserem Namen elektronisch** zu erteilen.

Die RSW Steuerberatungsgesellschaft mbH wird diese SEPA-Lastschriftmandate elektronisch für folgendes Konto erteilen:

Bank Bezeichnung	
IBAN	
BIC	

Mir/Uns ist bewusst, dass ich/wir eigenverantwortlich für eine entsprechende Deckung dieses Kontos sorgen muss/müssen und die RSW Steuerberatungsgesellschaft mbH informieren muss/müssen, wenn eine andere Bankverbindung genutzt werden soll.

Ich/Wir wurde/n darauf hingewiesen, dass auch bei elektronisch erteilten SEPA-Lastschriftmandaten ein Widerruf nur schriftlich in Papierform erfolgen kann.

Diese Vollmacht gilt **bis auf Widerruf**. Sollte/n ich/wir zu einem späteren Zeitpunkt meine/unsere Meinung ändern, werde/n ich/wir selbst aktiv auf die RSW Steuerberatungsgesellschaft mbH zukommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift