

An das Finanzamt

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren

Absender (Name, Vorname, Anschrift)

Veranlagungs-Steuernummer

Das zuständige Finanzamt wird hiermit widerruflich ermächtigt, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag von meinem/unseren Konto einzuziehen (bitte ankreuzen):

- alle** unter der o.a. Steuernummer zu entrichtenden Beträge
- nur die unter der o.a. Steuernummer zu entrichtenden

<input type="checkbox"/> Einkommen-/Körperschaftsteuer	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Abschlusszahlungen
<input type="checkbox"/> Vermögensteuer	
<input type="checkbox"/> Umsatzsteuer	<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Abschlusszahlungen
<input type="checkbox"/> Lohnsteuer/Kirchenlohnsteuer	
<input type="checkbox"/> Kapitalertragsteuer und Steuerabzugsbeträge nach § 50a EstG	

einschließlich steuerlicher Nebenleistungen

Bankleitzahl

Kontonummer

Kreditanstalt

Etwaige Erstattungen der abzubuchenden Abgabear(en) sollen ebenfalls auf das angegebene Konto erfolgen.

Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten
