Einzugsermächtigung

Steuernummer		
FA-Nr.	Bezirk	Unterscheid.-Nr.

Name, Vorname, Firma, Anschrift

www.finanzamt.nrw.de

Eingangsstempel des Finanzamts

P e r s o n e n s t e u e r n :

Ich / Wir ermächtige(n) Sie hiermit widerruflich,
die zu zahlenden Beträge zur
– Einkommensteuer / Kirchensteuer / Solidaritätszuschlag
– Körperschaftsteuer / Solidaritätszuschlag

Schlüsseltext 22 01 07 | 14 **Eingangsdatum siehe oben**

bei Fälligkeit zu Lasten des nebenstehenden Girokontos mit Lastschrift einzuziehen:

Bankleitzahl 10 — **Bitte kein Sparkonto angeben**

Kontonummer 11

Name und Ort des Kreditinstituts

Umfang 15 — **1 = nur Vorauszahlungen (s. Erl. zu a))**
2 = alle Beträge (s. Erl. zu b))

Kontoinhaber 16 — **1 = Steuerpflichtiger bzw. Ehemann**
2 = Ehefrau
3 = beide Ehegatten
4 = Vertreter / Bevollmächtigte(r)

Nur ausfüllen, wenn der Einzug beschränkt werden soll: **Es sind nur ab** 13 Tag Monat Jahr **fällige Beträge einzuziehen.**

B e t r i e b s s t e u e r n :

Ich / Wir ermächtige(n) Sie hiermit widerruflich, die zu zahlenden Beträge zur Umsatzsteuer / Lohnsteuer / Kapitalertragsteuer

Schlüsseltext 22 01 08 | 14 **Eingangsdatum siehe oben**

bei Fälligkeit zu Lasten des nebenstehenden Girokontos mit Lastschrift einzuziehen:

Bankleitzahl 10 — **Bitte kein Sparkonto angeben**

Kontonummer 11

Name und Ort des Kreditinstituts

Umfang 15 — **1 = (Vor-) Anmeldungsbeträge (s. Erl. zu c))**
2 = alle Beträge (s. Erl. zu d))

Kontoinhaber 16 — **1 = Steuerpflichtiger bzw. Ehemann**
2 = Ehefrau
3 = beide Ehegatten
4 = Vertreter / Bevollmächtigte(r)

Nur ausfüllen, wenn der Einzug beschränkt werden soll: **Es sind nur ab** 13 Tag Monat Jahr **fällige Beträge einzuziehen.**

Unterschrift(en)
der (des) Steuerpflichtigen / Ehegatten

Bitte die Unterschrift(en) nach dem Ausdruck nicht vergessen !

Datum

Unterschrift
des abweichenden Kontoinhabers

Bitte die Unterschrift nach dem Ausdruck ggf. nicht vergessen !

Wenn mein (unser) Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich bin (Wir sind) damit einverstanden, dass die benannten Girokonten auch für Erstattungen zu den vorgenannten Steuerarten verwendet werden.

- Nur vom Finanzamt auszufüllen -

Erledigt (Nz., Datum)

1. Formelle Prüfung
2. Daten erfassen
3. ZdA / V-Ablage

Daten erfasst: