

Hauptgeschäftsstelle München  
Implerstraße 11, 81371 München  
Tel. 089 273214-0, Fax 089 2730656  
info@lswb.de  
Postanschrift  
Postfach 75 05 39, 81335 München

Geschäftsstelle Nürnberg  
Kraußstraße 3, 90443 Nürnberg  
Tel. 0911 236057-0, Fax 0911 23605728  
lehrgaenge@lswb.de  
Postanschrift  
Postfach 81 02 68, 90247 Nürnberg



www.lswb.bayern

Rückantwort

**Fax: (089) 273 06 56**

**LSWB**  
Postfach 75 05 39  
81335 München

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
DE12ZZZ00000366704

**Mandatsreferenz** erhalten Sie gesondert

**Auswertung Gehaltsumfrage 2016**

Als **Service für unsere Mitglieder** erstellen wir im Zweijahresrhythmus eine Umfrage zu den aktuellen Gehaltsstrukturen. Gerne schicken wir Ihnen **die Auswertung der Umfrage 2016** zum Preis von 75,- € zzgl. MwSt (per Lastschrift) an die angegebene Adresse.

**Bitte die Gebühr per Lastschrift einziehen:**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Landesverband der steuerberatenden und wirtschaftsprüfenden Berufe in Bayern e.V. (nachfolgend LSWB) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom LSWB 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.

Die Einzüge beziehen sich auf die angegebene Mandatsreferenz und Gläubiger-ID. Die Vorankündigung /Rechnung wird spätestens drei Kalendertage vor Belastung des Kontos versandt.

**Mitglied** \_\_\_\_\_ **Mitglieds-Nr.** \_\_\_\_\_

Versandadresse:

Kontoinhaber, falls abweichend:

Vorname, Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Titel / Beruf(e) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_ I \_\_\_\_\_  
(Name / Ort)

**IBAN:** D E \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_ I \_ \_ \_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift