

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Frau Herr Firma

Vorname, Name, Firmenname

Strasse, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

An Zahlungsempfänger:

Fa. MAHAFALY, Sandbergstr. 3, 17429 Benz-Insel Usedom

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:

Rechnungsnummer / Verpflichtungsgrund

Bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos:

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

Durch Lastschrift einzuziehen.

Sollte mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Im Falle der Rückweisung zahle ich eine Bearbeitungs-Gebühr von 12,00 €. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Unterschrift Kontoinhaber