

Einzugsermächtigung

zum Einzug offener Forderungen per Lastschrift

Einzusenden per Post oder per Fax an +49 (0) 180-311 88 66 - 919

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

Firma * / Kunden-Nr: * _____

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

dem Unternehmen 19i GbR - baumann, baumann, imschloss, Ansbacher Str. 38, 91604
Flachslanden - widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen und Rechnungsbeträge bei
Fälligkeit zu Lasten meines nachstehenden Kontos durch Lastschrift einzulösen.

Kontodaten

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Bank: _____

Anschrift des Kontoinhabers

(falls abweichend von der oben genannten Anschrift)

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon * / E-Mail *: _____

Bemerkungen oder Kommentare *

(z.B. aktuell offene Rechnung(en) direkt per Lastschrift einziehen)

(* Angaben sind optional)

X _____

(Ort und Datum)

X _____

(Unterschrift)