

Einzugsermächtigung

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die zu zahlenden Beträge jedesmal bei Fälligkeit von meinem / unseren Konto abgebucht werden (gilt auch für eventuell anfallende Rückbuchungsgebühren). Gebühren entstehen wenn zum Zeitpunkt der Abbuchung Ihr Konto nicht gedeckt ist.

Diese Einzugsermächtigung gilt ab sofort oder ab..... und hat solange Gültigkeit bis ich/ wir sie schriftlich widerrufe (n).

Bankname:

Bankleitzahl:

Kontonummer.....

Kontoinhaber:

Name:.....

Straße, Nr:

PLZ, Ort:

Buchungszeichen:

/ Kassenzeichen:

Buchungszeichen:

/ Kassenzeichen

Buchungszeichen:

/ Kassenzeichen

.....
Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber