

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger

Ihr Name und Anschrift

FIETZ.MEDIEN GmbH

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines/unseres Kontos mit nachstehenden Daten durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Kosten zurückgewiesener Transaktionen aufgrund mangelnder Deckung sind durch mich /uns zu tragen.

Name des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

Bankleitzahl

Kontonummer (nur Girokonten)

Ort, Datum

Unterschrift, Name in Druckbuchstaben
(Stempel, wenn vorhanden)

Per FAX oder Briefpost an:

Jugendschutzbeauftragte.net – FIETZ.MEDIEN GmbH, Immo W. Fietz – Schlepegrellstr. 54 – 29223 Celle
Email info@jugendschutzbeauftragte.net - Telefax (01805) 234 345 *

*) 14 ct/Min. aus dem Festnetz; max 42 ct/Min. im Mobilfunknetz.

