

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger

Ihr Name und Anschrift

FIETZ GmbH & Co. KG

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 /BIC

Kontonummer /IBAN

Ort, Datum

Unterschrift, Name in Druckbuchstaben
(Stempel, wenn vorhanden)

Per FAX oder Briefpost an:

Jugendschutzbeauftragte.net – FIETZ GmbH & Co. KG, Immo W. Fietz – Schlepegrellstr. 54 – 29223 Celle
Email info@jugendschutzbeauftragte.net - Telefax (0 51 41) 2 04 89 22

