

Per Fax an: **+49 (0) 4182 - 80 77 850** oder per Post an o.g. Adresse.

Erteilung der Einzugsermächtigung

Kundennummer

Ich / wir,

Firma: _____

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____

Ort: _____

ermächtigen **druckstudio.de / Medienwerk 15 GmbH** zum Einzug der fälligen Zahlungen per Lastschrift von meinem

Konto: _____

Bankleitzahl : _____

Bankname: _____

Kontoinhaber: _____

Hiermit ermächtige(n) ich /wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen. Bereits fällige Zahlungen werden ebenso eingezogen, sofern Medienwerk 15 GmbH keine gegenteilige Nachricht erhält. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Es ist mir/uns bekannt, dass Teileinlösungen im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen werden.

Datum

Unterschrift