

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für Rechnungen der

Biebertaler Blutegelezucht GmbH
Talweg 31
35444 Biebertal

Fax: (0 64 09) 6 61 40-75

Mail: blutegel@blutegel.de

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Kto.-Nr.:

BLZ:

Bank:

Ggf. abweichender Kontoinhaber:

durch Lastschrift einzuziehen.

Diese Abbuchungsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Kundennummer:

Name: Vorname:

Straße/Nr.: PLZ/Ort:

Telefon: Fax:

Mobil: Email:

Ort/Datum: Name/ggf. Stempel/ Unterschrift

Wir werden Ihre Daten streng vertraulich behandeln und nicht an Dritte weiter geben!

Hinweis für den/die Kontoinhaber:

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des Konto führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Uns durch die Bank berechnete Kosten für Retouren aufgrund fehlerhafter Konto- bzw. Bankdaten oder fehlender Kontodeckung (in der Regel 6,00 €) werden wir Ihrem Kundenkonto belasten.