

Absender:

Kunden-Nr.:
(falls bekannt)

Herrn
Norbert Dreher
Schornstiefegermeister
Stettiner Str. 4
68549 Ilvesheim

Datum:

LIEGENSCHAFT:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

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

Schornstiefegerechnungen

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Bei:

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

durch Lastschrift einzuziehen.

Beiliegende Rechnung mit einziehen

Ort, Datum

Unterschrift(en)

ggf. abweichender Kontoeigentümer: