

Bitte per Telefax an: +49 (0) 2742 955-144

KLEUSBERG GmbH & Co. KG
Abt. Finanzbuchhaltung
Postfach 12 65
57530 Wissen
Deutschland

Ihr Firmenstempel:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, fällige Forderungen zur angegebenen Kundennummer zu Lasten des nachstehend genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Einzugsermächtigung kann von mir / uns jederzeit widerrufen werden.

| | |
|--------------------------------|----------------------|
| Konto-Nummer | Bankleitzahl |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kreditinstitut | |
| <input type="text"/> | |
| IBAN | |
| <input type="text"/> | |
| SWIFT-BIC | |
| <input type="text"/> | |
| ggf. abweichender Kontoinhaber | |
| <input type="text"/> | |
| gültig ab | Kundennummer/-n |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Ort, Datum

Unterschrift

nur bei abweichendem Kontoinhaber:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers