

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name : _____ Straße: _____

Plz : _____ Ort : _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen
Insertat bei Wegweiser bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos

Kto.-Nr. des Zahlungspflichtigen: _____

Bankleitzahl des kontoführenden Kreditinstituts: _____

Kontoführendes Kreditinstitut
(genaue Bezeichnung) : _____

durch Lastschrift einzuziehen. **Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverkehr nicht vorgenommen. Bei Rücklastschrift wird die Bankgebühr und eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 20,00 € in Rechnung gestellt !**

Zahlungsempfänger :
Firma
Wegweiser - Zeitung
Inh.: Horst Dieter Loch
Fremersdorfer Straße 54
66780 Siersburg

Ort , Datum : _____

Unterschrift : _____