

Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir

Name, Vorname: _____

Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

die Firma conla.com vertreten durch Grit Stecher widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen und Rechnungsbeträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehenden Kontos durch Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die conla.com ist jedoch berechtigt bei Nichteinlösung eine Bearbeitungsgebühr (inkl. Rücklastschriftgebühr) von 8,00 € zu berechnen.

Ort, Datum: Unterschrift, Firmenstempel

Schicken Sie diese Einzugsermächtigung bitte an unsere Adresse oder direkt:

per Fax an 02365 506 456