

Einzugsermächtigung von Forderungen durch Lastschriften

Angaben des Kontoinhabers

Name

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Hiermit bitte(n) ich / wir Sie widerruflich, die von

Name

Dederichs GmbH

Straße und Hausnummer

Kölner Straße 219

PLZ und Ort

53879 Euskirchen

für mich / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres oben genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)