

Einzugsermächtigung / Antrag für das Lastschriftverfahren



LachCraft DACH

Patrick Lachmann

Kampenstraße 12

DE 57339 Erndtebrück

Phone: +49 2753 66 99 671

Fax: +49 2753 66 99 689

support@lachcraft.de

_____|_____|_____
LachCraft DACH
--- Buchhaltung ---
Kampenstraße 12

57339 Erndtebrück

Hiermit ermächtige ich, _____, wohnhaft in _____,
_____ mit der Kundennummer _____ die Firma LachCraft DACH, alle von mir zu
entrichtenden Zahlungen von meinem Konto einzuziehen.

Meine Bankverbindung lautet wie folgt:

Kontoführende Bank

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Etwaige daraus resultierenden Rücklastschriften werden mit 5,-€ weiterberechnet.

Ort, Datum

Unterschrift