

Teilnahmeerklärung zum Lastschriftinzugsverfahren

Hiermit ermächtige/n ich/wir

Name Vorname

Straße PLZ Ort

Telefon E-Mail

Simone Maier – Service rund um Sie und Ihr Zuhause
Falkenweg 5
D-74399 Walheim
Tel./Fax 07143-966344

widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für

Haushaltsnahe Dienstleistungen

Verwendungsart

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mit den Daten:

Kontonummer Bankleitzahl Kreditinstitut

einziehen. Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum Unterschrift