



## Ermächtigung zur Teilnahme am Lastschriftverfahren

Sollten Sie die Möglichkeit nutzen wollen, am bequemen Lastschriftverfahren teilzunehmen, dann füllen Sie bitte diese Formular vollständig aus und faxen es an folgende Nummer: +49 3741 383 2559.

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften (Einzugsermächtigung)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Firma Heinrich Karow Nachf. KG August-Bebel-Str. 62 08525 Plauen	
---	--

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen

bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Konto-Nr.	Bankleitzahl	bei
-----------	--------------	-----

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

einzuziehen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Stand: 01.04.2011