

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Umsatzsteuerbefreite Finanzdienstleistung
Ust-IDNr. DE212570570

An (Zahlungsempfänger)

private BLÄSER-SCHULE Augenstein
z.Hd. Markus Augenstein
Kornblumenweg 2
782447 Gottmadingen

Kontoinhaber
Name, Vorname
Straße
PLZ, Ort
Tel.

Hiermit ermächtige(n) ich /wir Sie widerruflich, die von uns/mir zu entrichtenden Zahlungen,

die sich aus dem Unterricht an der
private BLÄSER-SCHULE Augenstein

ergeben,
bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Konto:

IBAN DE

oder - falls IBAN nicht zu Hand:

Konto Nr.

bei (Name des Kreditinstitutes)

Bankleitzahl

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Raten werden zum 01. des aktuellen Monats durch Bankeinzug abgebucht.
Kosten, die durch nicht eingelöste Lastschriften entstehen, gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Ort, Datum

--

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

--

Ihre Mitteilungen:

--