

Adviser Name und Adresse

EurExcel Globale ID-Nr.

Telefon-Nr.



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiemit ermächtige(n) ich/wir Sie **widerruflich**, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

| | | |
|---|---|--------------|
| Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen | | |
| Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen | bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) | Bankleitzahl |
| Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung - gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken) | | |

An (Zahlungsempfänger)

EurExcel Telecom Österreich GmbH

Bismarckallee 7a
D-79098 Freiburg
Deutschland

| |
|---|
| Ort, Datum |
| Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten |