

Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften

Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften wird erteilt von:	
Vorname	Name
Straße, Hausnummer	Postleitzahl / Ort
erteilt für:	
Wilhelm Leitow	Praxis Lautfrosch
Bült 7	59368 Werne
mit der Gläubiger Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000486201	
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Musikalischer Früherziehung von 28,- € monatlich ,160,- € halbjährlich, 320,-€ jährlich (nicht zutreffendes bitte streichen) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit folgender Kennung	
IBAN:	BIC:
durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.	
Ort	Datum
Kontoinhaber: Unterschrift	

bitte hier Abtrennen für **IHRE** Unterlagen

Ich habe folgende Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften erteilt:

Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften wurde erteilt von:	
Vorname	Name
Straße, Hausnummer	Postleitzahl / Ort
erteilt für:	
Wilhelm Leitow	Praxis Lautfrosch
Bült 7	59368 Werne
mit der Gläubiger Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000486201	
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Musikalischer Früherziehung von 28,- € monatlich ,160,- € halbjährlich, 320,-€ jährlich (nicht zutreffendes bitte streichen) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit folgender Kennung	
IBAN:	BIC:
durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.	
Ort	Datum
Kontoinhaber: Unterschrift	