

bitte per Post oder Fax an MüritzComp

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

An

MüritzComp
Dr. Evert & Dr. Sehan GmbH
Siegfried Marcus Str. 23
17192 Waren

Hiermit ermächtigen ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Internetproviding bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres*) Kontos mit

Kontonummer

BLZ

Kreditinstitut

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unsere*) Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift/en

*) Nichtzutreffendes bitte streichen