

Bitte zurückfaxen an: 0 21 51/5 37 06-20

Zahlungspflichtiger:

Name:						
Vorname:						
Firma:						
Anschrift:						
IBAN:						
BIC:						
<input type="checkbox"/> Kreditinstitut:						
Ansprechpartner Buchhaltung:	Name:		E-Mail:		Durchwahl:	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift an unten aufgeführten Begünstigten einzuziehen. Für den Fall, dass mein/unsere Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell entstehende Rücklastkosten werden mir/uns in Rechnung gestellt und ebenfalls von meinem/unserem Konto abgebucht.

Ich/wir stimme(n) der Abbuchung für folgenden Zweck zu:

- Wartung/Miete/Online-Worker (lt. Vertrag), Ratenvereinbarung
- Dienstleistung
- Software
- WebTraining
- Generell kein Einzug, alles per Überweisung

Begünstigter:

Firma:	HausPerfekt GmbH & Co. KG
Anschrift:	Campus Fichtenhain 71, 47807 Krefeld
Gläubiger- Identifikationsnummer:	DE40ZZZ00000081020
Mandatsreferenz:	

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel