

Einzugsermächtigung

Teilnahme am Lastschriftverfahren



AN

SHServices.de
Abteilung Buchhaltung
Maßmannstraße 4
12163 Berlin
per Fax an: 01803 77 70 88 94 (9 ct / Min aus dem deutschen Festnetz)

Maßmannstraße 4
12163 Berlin

fon: 01803 7770-8838
fax: 01803 7770-8894

www.shservices.de
info@shservices.de

Zahlungspflichtiger

Firma

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Telefon

Kontodaten

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Hiermit ermächtigen ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung, hierbei können weitere Gebühren entstehen, diese werden mir zusätzlich in Rechnung gestellt. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum

Unterschrift

Bitte ausfüllen, unterschreiben und an uns per Post oder Fax schicken!