



>> Bitte dieses Formular per Post oder Fax an uns senden.
Unsere Faxnummer ist : (030) 47864739 <<

Meine Kundennummer: _____

>> falls Bekannt <<

Name: _____ Vorname: _____

Einzugsermächtigung

- Bitte ziehen Sie alle bestehenden und zukünftigen Rechnungen ein.
- Bitte ziehen Sie nur zukünftige Rechnungen ein.
- Bereits bestehende zahle ich per Überweisung am _____

Hiermit ermächtige ich die Firma

**Michael Huber -
computer emergency service**

- jederzeit widerruflich - den Rechnungsbetrag bei Fälligkeit, nach Zugang der Rechnung von dem unten genannten Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname): _____

Bankleitzahl: _____ Kontonummer: _____

Bezeichnung der Bank: _____

Für ausreichende Deckung auf meinem/unseren Konto werde/n ich/wir Sorge tragen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung auf Einlösung. Sollte der Betrag nicht abgebucht werden können, ist mir bekannt, dass 15,00 € Rücklastschriftgebühr zusätzlich auf mich zukommen

Ort; Datum

Unterschrift des Kontoinhabers