



Ermächtigung

Zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

(Bitte ausfüllen und einsenden oder per Fax an 03691 621 401)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

**Platzangst progressive freeride GmbH
Am Goldberg 2**

99817 Eisenach

Name und Anschrift des Kontoinhabers

**Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von
mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen**

Verpflichtungsgrund

Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen

Bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos

Kontonummer des/ des Zahlungspflichtigen

Bankleitzahl des kontoführenden Kreditinstitutes

Kontoführendes Kreditinstitut (genaue Bezeichnung)

durch Lastschriften einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift / Stempel