

KABEL TV

Bankeinzugsermächtigung



1. ICH BIN KABEL TV KUNDE UND MEINE DATEN SIND:

Titel:

Telefonnummer:

Vorname:

Email-Adresse:

Nachname:

Straße:

Kundennummer:

PLZ:

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ):

Ort:

2. EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Kontoinhaber:

Name der Bank:

Ort:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Hiermit ermächtige ich die Firma Engljähringer Elektrotechnik GmbH, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ferner habe ich das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchung ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Datum

Unterschrift (bei unter 18-jährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich)