

Ermächtigung zum Bankeinzug

An

Zachmann Consulting
Inhaber Uwe Zachmann
Goethestraße 2

02727 Neugersdorf

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines unten aufgeführten Kontos einzuziehen.

Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

Kontonummer: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum

Unterschrift