

Auftrag einer Einzugsermächtigung

Bitte das Formular ausfüllen, unterschreiben und per FAX/Post senden

FAX-Nr.: 0180 50 30 60 99 (14 Cent / Min. aus dem Netz der Telekom)

SHELLSystem

www.SHELLSystem.de Team@SHELLSystem.de
SHELLSystem - Dennhäuser Str. 161 - 34134 Kassel

Hiermit ermächtige ich:

Vorname

Nachname

Strasse

PLZ Ort

die Firma:

SHELLSystem
M. Junge
Dennhäuser Str. 161
34134 Kassel

widerruflich die vertraglich vereinbarten Kosten für die zur Verfügung gestellten Leistungen,
von meinem Konto:

Kontoinhaber

Konto-Nr.

BLZ

Bankname

bei Fälligkeit abzubuchen.

Wenn das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Diese Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit Beendigung des Vertrages.

Rücklastschriften gegen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.

Ort, Datum

Vorname Nachname, Unterschrift des Zahlungspflichtigen