Bitte zurück per Fax an
+49 (0) 8141 – 36 38 3 - 29

EVD GmbH
European Video Distributor
Hubertusstrasse 7
D-82256 Fuerstenfeldbruck
Tel. +49-(0)8141-36 38 3-0
FAX +49-(0)8141-36 38 3-29

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

……. …….
Name (Zahlungspflichtiger) Anschrift (Zahlungspflichtiger)

An: Firma EVD GmbH
Hubertusstraße 7
82256 Fürstenfeldbruck

Hiermit ermächtigen ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen „offener Rechnungen“ bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

..... …….. ……..
Konto Nr. Bankleitzahl Kreditinstitut

durch Lastschrift 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

Dieses Formular finden Sie auch unter www.e-v-d.de „Lieferservice“