

Einzugsermächtigung

Kontaktdaten des Kontoinhabers:

VORNAME	
NACHNAME	
STRASSE UND HAUSNUMMER	
PLZ	ORT
KREDITINSTITUT/BANK	
IBAN	
BIC/SWIFT	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Michael Zirlewagen, °visualcosmos - Agentur für neue Medien, Ronsdorfer Starsse 77A, 40233 Düsseldorf widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Damit ist auch meine/unserere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keinerlei Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige(n) ich/wir, dass mir/uns bei Rücklastschrift (z.B. bei ungenügender Deckung des Kontos des o.g. Kontos) die Gebühren, die der Firma °visualcosmos - Michael Zirlewagen - für die Rücklastschrift entstehen in Rechnung gestellt werden. Mir ist bekannt, dass Lastschriften innerhalb von sechs Wochen von meiner/unserer Seite aus rückgängig gemacht werden können.

Gläubiger-ID: DE91ZZZ00002597446

Mandatsreferenz:

Ort, Datum

Rechtsgültige Unterschrift des Kontoinhaber