



Postanschrift:
Waldspielplatz 37
82319 Starnberg
Fax: +49 1805 779494547
<http://rionic.com>
info@rionic.com



Einzugsermächtigung

Bitte ausfüllen, unterschreiben und Fax: +49 1805 779494547 oder Post an uns schicken.

Zahlungspflichtiger:

Firma: _____

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kontodaten:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderlichen Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum, Unterschrift