

Anschrift Ihres Kreditinstitutes

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Auftraggeber	Abbuchungsermächtigter
<input type="checkbox"/> Herr / <input type="checkbox"/> Frau / <input type="checkbox"/> Firma <hr/> <small>Name, Vorname / Firmenname</small> <hr/> <small>Straße, Hausnummer</small> <hr/> <small>PLZ, Ort</small>	EB-Elektrogroßhandel vertreten durch Bernd Tzschichholz Rosenmühlenstraße 1a 01612 Nünchritz / OT Leckwitz Telefon: 035265 / 52801 - Telefax: 035265 / 643378

Hiermit bitte(n) ich / wir Sie widerruflich, die von EB-Elektrogroßhandel, vertreten durch Herrn Bernd Tzschichholz, für mich / uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines / unseres Kontos

Name	Vorname
IBAN	BIC
Name des Kreditinstituts	

einzulösen.

Teileinlösungen werden im Lastschrifterfahren nicht vorgenommen. Im Falle einer Rücklastschrift, die von dem EB-Elektrogroßhandel nicht zu verantworten ist, ist der EB-Elektrogroßhandel berechtigt, dem Zahlungspflichtigen die Auslagen/Bearbeitungsgebühren in Höhe von 15,00 Euro in Rechnung zu stellen. Aufträge ohne Bestätigung der Bank werden mit Lastschrift nicht bearbeitet.

Ort/Datum	Firmenstempel/Unterschrift
-----------	----------------------------