

Absender:

---

---

---

**per Fax an: 02131/668483 oder per Post an:**

**Firma  
Päffgen GmbH  
Schwarzer Weg 16**

**41564 Kaarst**

## **Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften**

(Infos im Internet unter: "[www.einzugsermaechtigung.de](http://www.einzugsermaechtigung.de)")

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, Ihre Rechnungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto

Nummer: \_\_\_\_\_

Bank Name/Ort: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

abzubuchen.

Ich/Wir versicher(n) ausdrücklich, dass ich/wir Einkäufe in Ihrem Hause nur tätige(n), wenn ausreichende Deckung des Kontos zur Einlösung Ihrer Lastschriften besteht.

\_\_\_\_\_  
Ort u. Datum

\_\_\_\_\_  
Firma, Stempel, Unterschrift(en)