

Per Fax an: 0 22 44 – 87 52 18

Lastschriftermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die **Europe Online Printer UG** bis auf Widerruf, bei Fälligkeit* zu Lasten meines (unseres) Kontos im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Firma: _____

Name, Vorname: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name des Geldinstituts: _____

ggf. Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers oder der vertretenden Person)

Dieses Formular bitte ausfüllen und uns per Fax an **02244-875218** zurücksenden.

* Die Fälligkeit ist ab Daten- und Auftragseingang bei Status „Platziert“.