

Einzugsermächtigung (bis auf Widerruf) für den Selbstbehalt bei den Assistenzstunden

Ich ersuche um Durchführung des Auftrages wie angeführt, zu den nachstehenden Bedingungen:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, der von mir zu entrichtende Selbstbehalt bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

AuftraggeberIn: _____
Vorname Familienname Geburtsdatum

Kontowortlaut
(nur falls nicht ident. mit AuftraggeberIn): _____
Vorname Familienname

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift