

NORA Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen
durch Lastschriften

NORA
ORIGINAL TEILE VERTRIEB

NORA KUNDE

FIRMA | KUNDE _____
KUNDENUMMER _____
ANSPRECHPARTNER _____
DATUM _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir:

(Name und Anschrift des Zahlungsempfängers)

widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:

(Verpflichtungsgrund, eventuell Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

KONTONUMMER _____
KONTOINHABER _____
BANKLEITZAHL _____
KREDITINSTITUT _____

Weist mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift, Firmenstempel