



MEHR GESCHWINDIGKEIT FÜR IHRE DATEN

Einzugsermächtigter: d+p breitbandconcept UG (haftungsbeschränkt)
Straße der Einheit 243
09423 Gelenau

Änderung ab (TT/MM/JJ): _____

Kunde

Kundennummer: _____

oder (bitte komplett ausfüllen)

Anrede: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

Hausnummer: _____

Ort: _____

Postleitzahl: _____

Geburtsdatum: _____

Bankverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Institut: _____

Hiermit ermächtige ich die Fa. d+p breitbandconcept UG (haftungsbeschränkt) widerruflich, alle fälligen Beträge zu Lasten meines oben angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die daraus resultierenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

Unterschrift (Einzugsermächtigung)