



Einzugsermächtigung per Fax 07152-948359

Hiermit erteile(n) ich/wir der Firma Strohschein Werbeagentur GmbH bis auf Widerruf den Auftrag, fällige Rechnungsbeträge von meinem/unserem Bankkonto einzuziehen.

Firma _____

Ansprechpartner _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

Bankleitzahl _____

Kontonummer _____

Wenn oben genanntes Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) _____