

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

**vitasco GmbH**

Schmidhausener Straße 48  
71717 Beilstein

info@vitasco.de

Telefon 0 70 62 / 94 93-10

Telefax 0 70 62 / 94 93-20

### Formular bitte...

...ausfüllen, drucken und per Fax  
an **070 62 / 94 93-60** senden.

...direkt ausfüllen und  
**per E-mail** senden.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

vitasco GmbH  
Schmidhausener Straße 48  
  
71717 Beilstein

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Stempel