

Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger

**Bezirksschornsteinfegermeister
Jens Reinl
Tannenweg 3
18516 Süderholz / OT Kandelin**

Name und Anschrift des Kontoinhabers (bitte ausfüllen)

Name, Vorname: _____
Strasse, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für Schornsteinfegerarbeiten nach der Kehr- und Überprüfungsgebührenverordnung M-V (KÜGVO M-V) GS Meckl.-Vorp. GI Nr: B 7111-1-5 in der jeweils gültigen Fassung, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

genaue Bezeichnung der Bank/ des Kreditinstitutes

bei der

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

gilt ab sofort

gilt ab der nächsten Rechnung

Wünschen Sie am Lastschriftverfahren teilzunehmen, so schicken Sie dieses Formular ausgefüllt und unterschrieben an oben stehende Adresse oder geben Sie es uns beim nächsten Besuch einfach mit.

Ort, Datum

Unterschrift(en)