

**KAUFLEUTE(N) INKASSO
GMBH & CO. KG
Salzbergener Str. 121
48431 Rheine**

Fax 05971 - 161718

Füllen Sie die nachfolgenden Felder bitte sorgfältig aus. Drucken Sie diese Seite anschließend aus und unterschreiben Sie. Schicken Sie das Formular entweder per Post oder per Fax.

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich die Fa. KLI Kaufleute(n) Inkasso von meinem Konto Beträge in Höhe von monatlich _____ Euro einzuziehen. Die Erteilung der Einzugsermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Daten zu Person:

Vorname:

Straße:

Name:

PLZ / Ort:

Firma:

Telefon:

Bankverbindungs:

Bankverbindung:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

Inkasso-Nr.:

Ort, Datum

Unterschrift