

# [FAX Einzugsermächtigung]

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir\*) die Firma maxxi.de-sign, die von mir/uns\*) zu entrichtenden Zahlungen für von maxxi.de erbrachter Leistungen einmalig bis auf Widerruf (zutreffendes bitte ankreuzen) bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres\*)

<b>Kontos Nr.:</b>	
<b>Bankleitzahl:</b>	
<b>Genauere Bezeichnung des Kreditinstitutes:</b>	

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

\*) nicht zutreffendes bitte streichen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel

### Persönliche Angaben:

<b>Firma:</b>	
<b>Vorname und Name:</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	
<b>PLZ und Ort:</b>	
<b>Land:</b>	
<b>Telefon:</b>	
<b>Telefax:</b>	
<b>E-Mail-Adresse:</b>	

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:  
ISP maxxi.de-sign, Markt 23, 95615 Marktredwitz

**oder per Fax an: 09231-647461**