

# Teilnahme am Lastschriftverfahren

Um am Lastschriftverfahren teilzunehmen, benötigen wir eine eigenhändig unterzeichnete Bank-Einzugsermächtigung. Dieses Formular ist dann für alle folgenden Aufträge, bis auf Widerruf gültig.

Füllen Sie bitte untenstehendes Formular vollständig aus, und senden es an:

- Fax: 0651 6860859

- eMail: [vertrieb@eska-technik.com](mailto:vertrieb@eska-technik.com)

oder an unsere Postanschrift.

---

## Einzugsermächtigung

für

von

ESKA-Technik

.....

Biewerer Str. 124

.....

54293 Trier

.....

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, alle anfallenden Rechnungen durch Lastschrift zu begleichen:

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Seitens des Kreditinstituts besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn die erforderliche Deckung des Kontos nicht gegeben ist. Gebühren für Rücklastschriften gehen zu Ihren Lasten.

\_\_\_\_\_  
Name und Sitz des Geldinstituts

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten