

SEPA Lastschriftinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die FLOWFACT GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten genannten Kontos beim unten angegebenen Kreditinstitut durch Lastschrift einzuziehen.

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

Kundennummer:

Firmenbezeichnung:

Name, Vorname:

Kontoinhaber:in:

(falls abweichender Name):

Geldinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum_____
Unterschrift Kontoinhaber:in

Senden Sie die Ermächtigung bitte ausgefüllt und unterschrieben
als Anhang **per E-Mail an: buchhaltung@flowfact.de**.