Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Curatio Pflegeteam Mahlzeitendienst Tagespflege St.Anna Karl - Herold Straße 4 94227 Zwiesel	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

IBAN:
BIC:

Genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

Durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort,Datum	Unterschrift