

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften:

Name und Anschrift des Kontoinhabers

An (Zahlungsempfänger)

FSL GmbH, Liebigstraße 19, 60323 Frankfurt/Main

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

Vertragsnummer

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit

Nr.

Bankleitzahl

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift (en)