

Kassenzeichen:

Abschlagsbetrag: € / Monat

An die
abasto GmbH
Gaußstraße 17

22765 Hamburg

Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers:

Anschrift des Kontoinhabers:

PLZ / Ort:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden, monatlichen Abschlagszahlungen sowie eine eventuelle Jahresnachforderung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos bei der

Bank:

mit der

Kontonummer:..... BLZ:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht angenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift(en)