

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

KOTTENHAHN

Technische Textilien

Zeilweg 19 - 60439 Frankfurt

Tel.: (0 69) 57 50 11, 58 22 30

Fax: (0 69) 57 20 04

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

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

(Verpflichtungsgrund, eventuell Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos:

Nr.: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

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

Stempel/Unterschrift