

Einzugsermächtigung im Lastschriftverfahren

Kassenbeleg

Kartenzahlung
Girocard – Lastschrift
Abrechnung über afc RZ GmbH

Ich ermächtige hiermit das oben genannte Unternehmen, den unten ausgewiesenen Rechnungsbetrag von meinem durch Kontonummer und Bankleitzahl bezeichneten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Ich ermächtige mein Kreditinstitut, das durch die unten angegebene Bankleitzahl bezeichnet ist, bei Nichteinlösung der Lastschrift oder bei Widerspruch gegen die Lastschrift dem Unternehmen auf Aufforderung meinen Namen und meine Anschrift mitzuteilen, damit das Unternehmen seinen Anspruch geltend machen kann.

Terminal ID
POS Nr.
Beleg Nr.
Serien Nr.
Datum
Uhrzeit

Gültig bis
Konto-Nr.
BLZ
Karte Nr.