



Erteilung einer Einzugsermächtigung für DVZ-Kunden

| | |
|-------------------------|--|
| Kundennummer: | |
| Name bzw. Firma: | |

| | |
|----------------------------|--|
| Gültig ab: | |
| Bank/Geldinstitut: | |
| Bankleitzahl: | |
| Kontonummer: | |
| Name, Kontoinhaber: | |

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die DVZ M-V GmbH zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des oben angegebenen Kontos nachfolgend zu entrichtende Forderungen durch Lastschrift einzuziehen:

Internetzugang*

Domain / Betriebskosten / E-Mail im Bereich Webhosting*

.....

*) Zutreffendes ankreuzen/ausfüllen

Hinweise:

- Die Teilnahme am Einzugsermächtigungsverfahren ist freiwillig.
- Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf.
- Bitte reichen Sie die Ermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben ein.
- Sollte sich Ihr Konto ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden.
- Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto für die einzuziehenden Beträge die erforderliche Deckung aufweist. Andernfalls ist das kontoführende Geldinstitut nicht verpflichtet, den Abbuchungsaufträgen zu entsprechen. Damit verbundene Kosten gehen zu Lasten des Verursachers.

.....
Ort, Datum

.....
rechtsverbindliche Unterschrift