

Anlage 6 - Einzugsermächtigung

Kontoinhaber:

Nachname: _____ Vorname: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

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

(Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut (genaue Bezeichnung): _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

„Am Warnowschlösschen“ - Seniorenresidenz
visamare GmbH
Bleicherstraße 1
18055 Rostock

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die in diesem Fall von der Bank erhobenen Gebühren werden von der Seniorenresidenz „Am Warnowschlösschen“ dem Kontoinhaber in Rechnung gestellt.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift