



Einzugsermächtigung für das Lastschriftverfahren

Konto-Inhaber	
Straße, Hausnr.	
PLZ + Ort	

an

Zahlungsempfänger	Kemian – Kevin Peter
Straße, Hausnr.	Corinthstr. 19
PLZ + Ort	04157 Leipzig

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Kontonummer (nur Girokonto)	
Bankleitzahl	
Name des 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)

Unterschrift(en) des Kontoinhaber

Bitte senden Sie das **vollständig** ausgefüllte Formular an:

0800 63003062 (als Fax, Servicenummer ist kostenfrei)

oder

buchhaltung@kemian.de (als eingescanntes Dokument)

oder

Kemian – Kevin Peter, Corinthstr. 19, 04157 Leipzig (per Post)