

Einzugsermächtigung



Hiermit ermächtigen wir die IFA GmbH, Hamburger Allee 26-28, 60486 Frankfurt, die von uns zu zahlenden Rechnungsbeträge bei Fälligkeit zu Lasten unseres u.g. Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit mit sofortiger Wirkung widerrufen werden.

Firmenname / Kontoinhaber

Kunden-Nr.

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Geldinstitut

Beginn der Einzugsermächtigung

ab sofort

ab _____

- Ort - Datum -

- Stempel - Unterschrift -