



## Teilnahme am Lastschriftverfahren

Firma: .....

Name: .....

Vorname: .....

Strasse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Firma **tyremotive GmbH**, Schwalbenhof, 97318 Kitzingen, die von mir/uns zu zahlenden Beträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Kreditinstitut: .....

BLZ: ..... Konto: .....

mittels Lastschrift abzubuchen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass im Falle einer Nichteinlösung der Lastschrift die entstehenden Kosten meinem/unserem Konto ebenfalls belastet werden.

Diese Ermächtigung gilt ab sofort bis zum schriftlichen Widerruf.

Wir sind mit der elektronischen Speicherung unserer Daten einverstanden.  
Eine Weitergabe an Dritte wird ausgeschlossen!

Datum: .....

Unterschrift: .....

Absender/Stempel