

## Ermächtigung zum Einzug einer Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) wir/ich

Digital Print Group O. Schimek GmbH  
Neuwieder Str. 17  
90411 Nürnberg  
Fax-Nr. 0911/23 98 46 -66

widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen aus Warenlieferungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels 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.

Name .....

Straße, Hausnummer .....

PLZ; Ort .....

Telefon/Fax .....

### **Bankverbindung**

Kontoinhaber .....

Konto-Nummer .....

BLZ .....

Bank .....

Ort, Datum .....

.....  
Unterschrift