

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Firma Servona GmbH widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für mein/unser nachfolgend aufgeführtes Kundenkonto zu Lasten meines/unseres nachstehend angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen/Teilzahlungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bitte ziehen Sie die Rechnungsbeträge ab sofort
 _____ / _____ / _____ ein.

Servona GmbH

Biberweg 24-26
53842 Troisdorf
Postfach 31 09
53831 Troisdorf
Tel. 0 22 41.93 22-0
Fax 0 22 41.93 22-277
info@servona.de
www.servona.de

Kunden-Nummer:	
Name, Vorname des Kontoinhabers:	
Konto-Nummer:	
Bankleitzahl:	
Kontoführendes Institut:	
Ort, Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers:	

Bitte an obige Adresse zurücksenden oder an die Fax-Nr.: 0 22 41.93 22-272 übermitteln.

Vielen Dank, Ihre Servona.

Falls Sie noch Fragen haben, beraten wir Sie gerne unter der Tel.-Nr. 0 22 41.93 22 -253.

18339/0902

Beleg/Quittung für den Kontoinhaber

Konto-Nr. des Kontoinhabers	
Absender	
Empfänger	Servona GmbH Biberweg 24-26, 53842 Troisdorf
Verwendungszweck	Kunden-Nr.: Rechnungs-Nr.:
Datum	
Betrag	

Überweisung/Zahlschein

Name und Sitz des Kreditinstituts des Überweisenden	Bankleitzahl
Begünstigter: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)	
Servona GmbH	
Konto-Nr. des Begünstigten	Bankleitzahl
5002167	370 400 44
Kreditinstitut des Begünstigten	
Commerzbank AG Koeln	
	EUR
	Betrag: Euro, Cent
Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Überweisenden - (nur für Begünstigten)	
Kunden-Nummer:	
noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen)	
Rechnungs-Nummer:	
Kontoinhaber/Einzahler: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)	
Konto-Nr. des Kontoinhabers	
	18

Den Vordruck bitte nicht beschädigen, knicken, bestempeln oder beschmutzen.