

**Sauer - Entertainment**  
**Peter Sauer**  
**Pappelweg 11a**  
**63303 Dreieich**  
**Fax: +49 (0) 6103 67050**

**ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFT**

Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Post an oben genannte Adresse, oder per Fax an: +49 (0) 6103 67050

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sauer-Entertainment / Peter Sauer widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Forderungen bei Fälligkeit von meiner / unserer unten angegebenen Bankverbindung einzuziehen.

**Teilnehmer am Einzugsverfahren:**

<b>Firma</b>	<b>Name, Vorname</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Straße, Hausnummer</b>	<b>Postleitzahl, Ort</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Meine / Unsere Bankverbindung:**

<b>Bezeichnung des Geldinstituts</b>	
<input type="text"/>	
<b>Bankleitzahl</b>	<b>Kontonummer</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Name, Vorname des Kontoinhabers falls abweichend</b>	
<input type="text"/>	

**Kontoinhaber:**

<input type="text"/>	
<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhabers (ggf. Firmenstempel)</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>