

Einzugsermächtigung / Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Firma **PRONET IT+ Security Services DI Robert Zöhler (kurz PRONET)**, Beträge für von mir (uns) in Anspruch genommene Leistungen jeweils bei Fälligkeit von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Ich (Wir) bin (sind) damit einverstanden, dass regelmäßige Entgelte entsprechend der Tarifbeschreibung vor dem Leistungszeitraum und alle sonstigen Entgelte mit Fälligkeit eingezogen werden. Damit ist auch meine (unsere) kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen. Datum der Fälligkeit ist bei Einzugsermächtigung allgemein 14 Tage nach Rechnungslegung, womit Ihre Rechnungen in Ruhe überprüft werden können.

Frau / Herr / Firma (nicht zutreffendes bitte streichen)

Kunden-Name: _____

Konto Inhaber *: _____

Konto-Nr: _____ **BLZ:** _____

Name des Bankinstitutes: _____

*) falls vom Namen abweichend

Falls sich meine (unsere) Bankverbindung ändert, geben wir die Änderung im Sinne einer korrekten Zahlungsabwicklung PRONET rechtzeitig bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Konto-Inhabers bzw. der
zeichnungsberechtigten Person

Hinweis: Sollte ein Einzug von Ihnen nicht gerechtfertigt storniert werden oder durch mangelnde Konto-Deckung von Ihrer Bank zurückgewiesen werden, müssen wir Ihnen die für uns dadurch entstehenden Spesen (i.d.R. EUR 15,-) verrechnen.

Bitte ausgefüllt und unterzeichnet an +43 (0) 316 817218-99 faxen!