

**Telefax** **0371 / 35 03 41**

**An / To:**

**Von / From:** ATD.GmbH

**Datum/Date:**

---

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift**

Wir ermächtigen Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen wegen laufender Rechnungen abzüglich **3% Skonto** innerhalb von 5 Tagen zu Lasten unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

evtl. Beitragsgrenze: \_\_\_\_\_ €

Kontonr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Dann entfällt die Skontierung. Dadurch entstehende Gebühren gehen zu unseren Lasten.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Firmenstempel

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_

Geschäftsführer:  
Thomas Dübner  
HRB 6611

Bankverbindungen:  
Volksbank Chemnitz  
BLZ 870 962 14  
Kto. 360 002 047

Kreissparkasse  
Stollberg  
BLZ 870 540 00  
Kto. 3 741 002 908

E-UstIdNr.:  
DE 140855269  
Betr.-Nr.  
215 105 036 75