

## Einzugsermächtigung

Frau

Herr

(Vorname) (Nachname)

(Straße) (Haus-Nr.)

(PLZ) (Wohnort)

/   
(unser Aktenzeichen)

Hiermit ermächtige/n ich/wir AdvoAdvice widerruflich Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von AdvoAdvice auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Lastschriftermächtigung zum Einzug der fälligen Beträge von monatlich  EUR

Lastschriftermächtigung zum Einzug einer einmaligen Zahlung von  EUR

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Der Einzug ist begrenzt auf einen Betrag von insgesamt  EUR.

Der Einzug soll jeweils zum  des Monats erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

**Bitte zurücksenden per Post** an AdvoAdvice, Martin-Buber-Str. 24, 14163 Berlin.