

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)

**Zahlungsempfänger:**

HIRSCH Bremer Reinigung und Recycling GmbH  
Hermann-Funk-Str. 3, 5, 6-9  
28309 Bremen

Tel: 0421 / 165 20 – 215

Fax: 0421/ 165 20 - 219

### ***Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften***

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mit/uns zu entrichtenden Zahlungen

zur Vertrags-Nr./Kundennr. \_\_\_\_\_

Objekt/Grundstück \_\_\_\_\_

durch Lastschrift vom folgenden Konto abziehen.

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl** \_\_\_\_\_

**Kontonummer** \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_