

Einzugsermächtigung

An: Diakoniestation Taunus gemeinnützige GmbH
Filiale Kelkheim
Frankenallee 1
65779 Kelkheim

Gläubiger-ID-Nr.: DE70ZZZ00000850078

Mandatsreferenz: _____

Hiermit ermächtige ich (Name und Adresse einfügen)

.....
.....
.....

die Diakoniestation Taunus gemeinnützige GmbH bis auf Widerruf von folgendem Konto

Kontoinhaber

Kontonummer

bei der

BLZ

BIC **

IBAN **

** ersichtlich auf Ihrer EC Karte und / oder auf dem Kontoauszug bzw. zu erfragen bei Ihrer Bank

die Beträge der unten aufgeführten Rechnungen abzubuchen.

- Rechnungen der Behandlungspflege / Pflegeleistungen / Investitionskosten / Serviceleistungen / FSJ-Leistungen / Seniorenwohnanlage
- offene Rechnungen, die vor dem Datum der Einzugsermächtigung ausgestellt wurden

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort / Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers / gesetzlicher Vertreter / Betreuer *)

* kann der Kontoinhaber nicht selbst unterschreiben, legen Sie bitte eine beglaubigte Kopie des Betreuerausweises oder der erteilten Vollmacht bei