



## Internationale Rehaprodukte

Name und Anschrift des Zahlungsempfänger

Rehaforum Medical GmbH  
Daimlerstr. 12 a  
25337 Elmshorn

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Ihr Stempel

## Sparen Sie Zeit und Geld!

Vereinbaren Sie einfach eine Einzugsermächtigung.

- Sie sparen lästige Büroarbeit und haben mehr Zeit für andere Dinge
- Wir erledigen den Gang zur Bank für Sie
- Sie haben jederzeit Widerrufsrecht

### Ermächtigung zum Einzug von Forderung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Warenlieferungen bei Fälligkeit (innerhalb 10 Tage nach Rechnungsstellung abzüglich 2 % Skonto) zu Lasten meines / unseres Kontos:

Kreditinstitut:

Bankleitzahl:

Konto-Nr.:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderlich Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung des Auftrages.

Ort, Datum

Unterschrift