



SOS Alarmzentrale GmbH
Wach- u. Sicherheitsdienste Berlin

Widerrufliche Einzugsermächtigung

Kunden - ID - Nr. _____

Datum: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die **SOS Alarmzentrale GmbH** - jederzeit widerruflich - die fällig gewordenen Rechnungen mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Name, Vorname: _____

IBAN _____

BIC _____

Name des Geldinstitutes: _____

Konto-Inhaber: _____

Der Einzug soll ab _____ beginnen

Der Einzug soll sofort beginnen _____

Der Einzug wird quartalsmäßig erfolgen, jeweils am 2. Jan. 2. April, 2. Juli und am 2. Oktober

Der Betrag wird in folgender Höhe abgebucht _____

Berlin, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers