

## Einzugsermächtigung

Durch unsere Unterschrift ermächtigen wir die Firma **nacura it-SERVICE GmbH & Co. KG** die für unsere in Anspruch genommenen Dienstleistungen anfallenden Beträge von folgendem Konto abzubuchen:

Firma: \_\_\_\_\_  
Ansprechpartner: \_\_\_\_\_  
Strasse: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Name der Bank: \_\_\_\_\_  
Ort der Bank: \_\_\_\_\_

Die fälligen Beiträge werden nach Rechnungsstellung zum 1. des Monats per Lastschrift vom o.a. Konto eingezogen. Ein Widerruf kann jederzeit schriftlich erfolgen.

Bitte senden Sie diese Formular ausgefüllt und unterschrieben an folgende Faxnummer zurück: **0 52 51 – 14 82 63 99**

Ort / Datum

Unterschrift