

Einzugsermächtigung Schulkleidung

Dieses Formular bitte vollständig und leserlich in **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen. Bestellungen mit fehlenden, unleserlichen oder unvollständigen Formularen werden nicht berücksichtigt.

Schickhardt Realschule

Schule

Klasse

Vor- und Nachname Schüler/in

Kundennummer (falls vorhanden)

Rechnungsanschrift

Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefon

Mobil

e-Mail

Einzugsermächtigung für das Lastschriftverfahren Schulbekleidung

Ich / Wir ermächtigen die die Firma Brands Fashion GmbH & Co. KG ab sofort, bis auf Widerruf, alle fälligen Beträge von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)

Adresse falls abweichend vom Rechnungsempfänger

Name des Geldinstitutes

Kontonummer

Bankleitzahl

Die angegebenen Bankverbindungen werden vertraulich behandelt. Eine Weitergabe an Dritte wird ausgeschlossen. Sollte sich bei Ihnen eine Kontoänderung ergeben, bitten wir um frühzeitige Information.

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers und Erziehungsberechtigten

Telefon vom Kontoinhaber falls abweichend vom Besteller