

Bankeinzugsermächtigung

1. Ich bin LIWEST Kunde und meine Daten sind:

Titel:		Kundennummer:	
Vorname:		Nachname:	
Straße:		PLZ:	Ort:
Emailadresse:		Telefonnummer:	

2. Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich LIWEST Kabelmedien GmbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe dann das Recht innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbruch ohne Angaben von Gründen die Rückholung bei meiner Bank zu veranlassen.

Bankleitzahl:	Österr. Bankinstitut:
Kontonr.:	Ort:
Kontoinhaber:	

Ort / Datum

Unterschrift
(Bei unter 18-jährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich)