



PRISMA® Magazin
Peulendorf 55
96110 Scheßlitz

Bitte ausfüllen (online oder handschriftlich)

Kontoinhaber, (Name, Vorname) _____

Straße, Hausnummer, Postfach _____

PLZ, Ort _____

Telefon / Fax _____

E-Mail _____

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Datum _____

Einzugsermächtigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich Sie auf Widerruf, fällige Anzeigenrechnungen zu Lasten meines oben genannten Girokontos einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Falsch abgebuchte Beträge kann ich bis zu 6 Wochen nach Einlösung bei meiner Bank widerrufen.

Änderungsmitteilung *Falls zutreffend bitte ausfüllen (online oder handschriftlich)*

Der Widerruf des Abbuchungsauftrags hat schriftlich gegenüber dem o.g. Verlag zu erfolgen und muss so rechtzeitig zugehen, dass seine Berücksichtigung im Rahmen des ordnungsgemäßen Geschäftsablaufs möglich ist, jedoch mindestens 14 Tage vor Ablauf.

- Die Dauereinzugsermächtigung wird widerrufen
- Kontoänderung: Neue Bankverbindung

Bitte mit Ort und Datum unterschreiben

Ort, Datum _____

Unterschrift
 Kontoinhaber/
 Verfügungsberecht. _____