

Eintrittserklärung / Einzugsermächtigung für die BSG Gasnetz Hamburg

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

Postleitzahl _____

Ort _____

Geburtsdatum _____

Tel.: _____

E-Mail _____

Betriebsangehöriger

Betriebsfremder

zutreffendes ankreuzen

Sparte/n:

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH LASTSCHRIFT

Hiermit ermächtige(n) ich / wir* Sie widerruflich, die von mir / uns* zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund) **BSG-Beitrag****

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Konto - Inhaber

Name _____

Straße _____

Ort _____

bei

Kreditinstitut

Bank - Name _____

IBAN _____

BIC _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort , Datum)

(Unterschrift)

* Nicht zutreffendes bitte streichen

** siehe Beitragordnung