



053020

# Einzugsermächtigung

**Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die Fa. NICO Europe GmbH  
widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen  
bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos mittels  
Lastschrift einzuziehen.**

**STEMPEL / NAME:**

Vorname: .....

Nachname:.....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ...../.....

Bank: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_