Bitte ausgefüllt zurücksenden an

ZiVet Verlagsgesellschaft mbH
Heerstraße 18–20
D-14052 Berlin
Fax: +49 (0)30 33 00 78 199

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die ZiVet Verlagsgesellschaft mbH widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für das ZiVet-Jahresabonnement bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Konto Nr. _____ BLZ _____

Kontoinhaber/In / Kontobezeichnung _____

beim Bankistitut _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name _____ Titel, Vorname _____

Straße , Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____ Telefax _____

Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch, dass ich für das oben genannte Konto allein zeichnungsberechtigt bin.

Datum _____ Ort _____

Unterschrift _____

Bitte ausgefüllt zurücksenden an obige Adresse oder per Fax: +49 (0)30 33 00 78 199 .
Bei Fragen rufen Sie uns bitte an unter +49 (0)30 33 00 78 191

einzug_110718

© ZiVet 2011 I www.zivet.de