



Telefon 0341-23 88 3535
Telefax 0341-8773963

Ermächtigung zum Lastschriftinzug

Name und Anschrift des Kontoinhabers

An (Zahlungsempfänger)
Virtualcity Deutschland, Leanderweg 12, 04277 Leipzig

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Kontoführendes Kreditinstitut: _____
durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Im Falle einer Rücklastschrift trägt der zu zahlende Kontoinhaber die Kosten.

Widerruf:

Sie können jederzeit die erteilte Einzugsermächtigung widerrufen. Der Widerruf ist schriftlich per Post zu richten.

Einwilligung gemäß § 4a Bundesdatenschutzgesetz:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Zwecke der Zahlungsabwicklung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Virtualcity Deutschland
Uwe Gramann
Leanderweg 12
04277 Leipzig
info@virtualcity-deutschland.de

Steuernummer. 231/225/04417

Geschäftsführer und Inhaber:
Uwe Gramann
Internet:
www.virtualcityleipzig.de
www.virtualcitydresden.de
www.virtualcityberlin.de
www.virtualcity-deutschland.de

Bankverbindung:
Sparkasse Leipzig
Virtualcity Deutschland
BLZ: 860 555 92
Konto-Nr. 1100530718
BIC : WELADE8LXXX
IBAN: DE52 8605 5592 1100 5307 18