

simyo GmbH | Postfach 17 10 | 31817 Springe

simyo GmbH
Postfach 17 10
31817 Springe

service@simyo.de
www.simyo.de

Tel 0180/5 45 44 55*
Fax 0180/5 45 44 56*

Geschäftsführer:
Nicolas Biagosch
Sitz: Düsseldorf
HRB 51516
Amtsgericht Düsseldorf

simyo Einzugsermächtigung

Bitte gut leserlich in Druckschrift ausfüllen.

Angaben des simyo Kunden

Vorname _____

Nachname _____

simyo Rufnummer _____

Angaben des Kontoinhabers

Vorname _____

Nachname _____

Strasse/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Erklärung des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich die simyo GmbH, die vom Kunden veranlassten Aufladungsbeträge für die simyo Rufnummer (beide oben aufgeführt) beziehungsweise die durch die Inanspruchnahme der Leistungen von simyo entstandenen Kosten bis auf Widerruf von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Ort & Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Erklärung des Kunden

Kosten der Nichteinlösung von Lastschriften, die der Kontoinhaber oder ich zu vertreten haben, gehen zu meinen Lasten.

Ort & Datum

Unterschrift simyo Kunde

Bitte senden Sie dieses Formular an simyo GmbH, Postfach 17 10, 31817 Springe,
Fax: 0180/5 45 44 56 (14 Ct./Min aus dem dt. Festnetz, max. 42 Ct./Min aus dt. Mobilfunknetzen).