

# APOTHEKE Leeheim

CHRISTA SCHUCHMANN

Wir versorgen Sie - sicher!

An Apotheke Leeheim  
Christa Schuchmann  
Hauptstraße 55  
64560 Riedstadt-Leeheim

Christa Schuchmann      Telefon: (06158) 748951  
Hauptstraße 55      Telefax: (06158) 749267  
64560 Riedstadt-Leeheim      www.gesund-apotheke.de

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)      Apotheke Leeheim, Christa Schuchmann  
Hauptstraße 55, 64560 Riedstadt-Leeheim

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren, hiermit ermächtige(n) ich/wir\* Sie widerruflich, die von mir/uns\* zu entrichtenden Zahlungen wegen

Medikamentenzuzahlungen, Einkäufen, sonstiger Leistungen, \_\_\_\_\_

(weitere Verpflichtungsgründe, evt. Beitragsbegrenzung, ggf. Streichungen vornehmen)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres\* Girokontos

Kontonr.: \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser\* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*Nichtzutreffendes bitte streichen.

Bitte diese Einzugsermächtigung im Original per Post versenden, nicht faxen!