

Lastschrift-Vereinbarung für Pflegegebühren

Kunde (Kontoinhaber):	
Anschrift:	
Kunden-Nummer:	
Bank:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die in beigefügtem Dokument

Anlage zum Pflegevertrag

aufgeführten Pflegegebühren zuzüglich Mehrwertsteuer zum jeweiligen Fälligkeitstermin von meinem / unserem o.g. Konto durch Lastschrift einzuziehen. Ich / wir erhalte(n) zum Zeitpunkt der Lastschrift eine steuerlich abzugsfähige Rechnung.

Stempel / Unterschrift:

--