



**ALTEN UND PFLEGEHEIM
"HAUS ELFRIEDE"**

Zahlungsempfänger:
Alten und Pflegeheim "Haus Elfriede"
Udo Albrecht
Lahnstrasse 2a
63110 Rodgau

Name und Anschrift des Kontoinhabers

.....
.....
.....

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Sehr geehrte Damen und Herren.

Hiermit ermächtige (n) ich / wir widerruflich, die von mir / uns zu entrichtende
Zahlungen für die Heimkosten, bei Fälligkeit zu Lasten

meines / unseres Konto (s)

mit der Nr.

BLZ

bei

durch Lastschrift einzuziehen.

Datum

Unterschrift

Zuzüglich monatlichen Barbetrag in Höhe von€

Unterschrift