



Anschrift der Hausbank Address of the bank

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen Name and address of the debtor

Abbuchungsauftrag für Lastschriften Debit order

Hiermit bitte(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von der
Please draw incoming debits for

EuroToll Service GmbH, Schwalbacherstraße 72, 65760 Eschborn

für mich (uns) bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unser Kontos/des Kontos von:
from my/our/account

KontoNr. Account No.	<input type="text"/>
Bankleitzahl: Bank sort code	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>

einzulösen. Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht.
Partial payments of incoming debits will not be executed.

Ermächtigung zum Forderungseinzug durch EuroToll Verfahren

Authority to enforce demands through the EuroToll procedure

Ab dem _____ erkläre(n) ich/wir die Teilnahme an dem EuroToll Verfahren und ermächtige(n) EuroToll Service GmbH widerruflich, die von mir/uns zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres oben genannten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Die Ermächtigung hat solange Gültigkeit, bis Sie gegenüber EuroToll Service GmbH schriftlich widerrufen wird. Im Übrigen versichere(n) ich/wir die Vollständigkeit und Richtigkeit obiger Daten. Ich/Wir erkennen die umseitigen Allgemeinen Geschäftsbedingungen ohne Einschränkung an.

From _____ I/we hereby declare my/our participation in the EuroToll procedure and authorise EuroToll Service GmbH to debit and draw on my/our account for payments due. This authority is valid until it is rescinded vis-à-vis EuroToll Service GmbH in writing. I/We confirm that the information supplied above is true and accurate in all respects. I/We acknowledge and accept without any limitation the general terms and conditions set out on the reverse side of this form.

Ort/City

Datum/Date

Rechtsverbindliche Unterschrift und Firmenstempel /
Duly authorised signature and company stamp