

zurück an :

**HZH, Halteverbotszonen Hamburg**

**Mail: info@halteverbotszonen-hamburg.de**

**Fax: 0 40/8 00 20 114**

## **Einmalige Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie **widerruflich**, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung zu Lasten meines/unseres Bankkontos durch Lastschrift einzuziehen. **Formularfelder elektronisch ausfüllen und per Mail an uns zurücksenden.**

-----  
**Kontoinhaber** (Name, Vorname)

-----  
IBAN

-----  
BIC

-----  
Geldinstitut

Wenn das Bankkonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Kontoinhabers, **auch elektronisch gültig**,  
da Versand per E-Mail