

Name \_\_\_\_\_

Kampagnenname \_\_\_\_\_

### Bankdaten

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Institut \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtigen wir die DTmedia GmbH, alle von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen von meinem / unserem angegebenen Konto einzuziehen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte per Fax an 08466 - 904700