

## Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

**Name:**  
**Strasse:**  
**PLZ/Ort:**  
**Tel.:**  
**Fax:**  
**E-Mail:**  
**Mandantennr. CTS:**

An (Zahlungsempfänger)

**tixedia**  
**Bahnhofstrasse 26**  
**94469 Deggendorf**  
**Tel: 0991 - 2962-500**  
**Fax: 0991 - 2962 -555**



Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund)

**Verkauf von Eintrittskarten über CTS**

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Konto:

BLZ:

bei

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

durch Abbuchung einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift