



Fax: +49 381 454 88 50 Telefon: +49 381 454 880

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit wird der GECKO mbH für die abzurechnenden Leistungen widerruflich die Einzugsermächtigung für folgendes Konto erteilt:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Institut:

Kontoinhaber:

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift