

## Lastschriftinzugsermächtigung

Faxantwort an (0351) 42 03-1460

Hiermit ermächtige/n ich/wir:

\_\_\_\_\_  
Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
E-Mail

die SDV AG widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Entgelte für:

- Abonnement
- Vergabeunterlagen, die über SDV Vergabe bestellt werden können\*

jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos:

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
BLZ

durch Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\* Für die Bestellung von Vergabeunterlagen werden zusätzlich Entgelte berechnet, die sich nach Art und Umfang der Unterlagen richten.