

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit beauftrage ich die

**Eisbär Apotheke e.K.**

**An der Raumfabrik 6**

**76227 Karlsruhe**

Die fälligen Rechnungsbeträge von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: .....

IBAN: .....

Geldinstitut: .....

Datum: .....

Unterschrift: .....

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf weiteres. Sie kann jederzeit widerrufen werden.

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten lt. DSGVO einverstanden.