

	QM-Handbuch	QM - Nr.: F5-Vaw-3.5-1
	Einzugsermächtigung	Geltungsbereich: Alle Bereiche
		gültig ab: 15.10.2013
Zweck: Einheitliche Erteilung von Einzugsermächtigungen		Seite 1 von 1

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: Seniorenresidenz Deisenhofen, Bahnhofplatz 3, 82041 Deisenhofen

Hiermit ermächtige ich die

Senioren Palace AG, Moselweißer Straße 123, 56073 Koblenz

als Träger der Seniorenresidenz Deisenhofen, monatlich die

- Pflegekosten / Gesamtmiete
- Telefonkosten
- Kosten für Wahlleistungen der Verwaltung

bei Fälligkeit von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Die Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Meine Bankverbindung lautet:

Kontoinhaber/in: _____

Kreditinstitut: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Deisenhofen, den _____

Bewohner / Bevollmächtigter

erarbeitet:	überprüft:	freigegeben:
A. Wagner/QMB	M. Blinn/V	M. Blinn/V
08.10.2013	08.10.2013	08.10.2013