

Zurück an:

DIREKTE LEBEN Versicherung AG  
70135 Stuttgart

### Einzugsermächtigung erteilen

Versicherungs-Nehmer \_\_\_\_\_

(Name, Vorname)

Versicherungs-Nr. \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Sie jederzeit widerruflich, meine Beiträge für die genannte Versicherung zum Fälligkeitstermin im Lastschriftverfahren nach den gültigen Geschäftsbedingungen von dem nachfolgend angegebenen Konto abzubuchen.

Bitte ziehen Sie ab dem \_\_\_\_\_ die Beiträge von folgendem Konto ein:

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr. Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Geldinstitutes

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers  
(ggf. mit Firmenstempel)