



ABBUCHUNGSaufTRAG FÜR LASTSCHRIFTEN

An (Anschrift der Bank)

(Anschrift Kunde)

(Firmenstempel/Absender)

Wir bitten Sie, ab , sofort 20 die auf
 Veranlassung von eingereichten Lastschriften zu Lasten unseres
 Kontos einzulösen. Kto.Nr. BLZ
 BIC IBAN

Bei Änderung der vorgenannten Konto-Nr. durch Sie gilt der Abbuchungsauftrag auch für das neu
 bezeichnete Konto. Wir bitten Sie, die Durchschrift dieses Abbuchungsauftrages mit Ihrer Unterschrift
 versehen und von Ihrer Bank bestätigt, an uns zurück zu senden.

(Ort, Datum)

(Firmenstempel/Unterschrift des Kontoinhabers)

Bestätigungsvermerk des Kreditinstitutes:

Wir bestätigen hiermit, von diesem Abbuchungsauftrag Kenntnis genommen zu haben und die
 Einlösung dervorgelegten Lastschriften gemäß den allgemeinen Bestimmungen vorzunehmen.

(Ort, Datum)

(Stempel/Unterschrift Bank)

Dokument bitte ausdrucken, unterschreiben und an 08104/89 51-115 faxen.

1. Bank
2. Absender
3. Kunde