

Sehr geehrter Kunde,
wir bieten Ihnen den einfachsten und bequemsten Weg zur Zahlung an!
Mit Ihrer Unterschrift werden Sie Teilnehmer am Lastschriftinzugsverfahren.

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Kunden-Nr.:	
Vorname, Name	
Anschrift	
Telefon:	Fax:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir

Wasch-Center-Burgkirchen
Inh. Robert Bergmann
Rauschbergstr. 11
84508 Burgkirchen

widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

bei (Kreditinstitut): _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Weist mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber