

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

An

Kontoführende Stelle des Zahlungspflichtigen

BLZ: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte(n) ich/wir *) Sie widerruflich, die von der Firma Bauckhage, Höhebusch 5, 51674 Wiehl-Marienhagen für mich/uns *) bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres *) Girokontos Nr. _____ bei Ihnen einzulösen.

Wenn mein/unser *) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschriften einzulösen.

Es ist mir/uns *) bekannt, dass Teileinlösungen im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Name, Vorname

genaue Anschrift

*) Nichtzutreffendes bitte streichen