

Abbuchungsauftrag für die Bank

Name und Anschrift
des *Kontoinhabers*:

.....
.....
.....

Name und Anschrift
des *Kreditinstitutes*:

.....
.....

BLZ:

.....

Kontonummer:

.....

Hiermit bitte(n) ich / wir Sie widerruflich, die von

Saarlouiser Inkassobüro GmbH, Günter Florange,
Am Wackenberg 4 , 66740 Saarlouis

für mich / uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines / unseres
Kontos mit der oben genannten Kontonummer einzulösen, sofern Deckung
vorhanden ist.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....Euro ab dem

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/r Kontoinhaber/s