

ABBUCHUNGSaufTRAG / LASTSCHRIFT

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Kreditinstitut des Kontoinhabers

Name:

Anschrift:
(Straße, PLZ, Ort)

BLZ:

Kontonummer:

Hiermit beauftrage/n ich/wir Sie, eingehende Lastschriften der

Fritzenschaft & Partner GmbH
Gutenbergstraße 1
06895 Kropstädt
Telefon: 034920/71-0
Telefax: 034920/71-181

von meinem/ unserem Konto abzubuchen.

Wichtig!!

Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Das Kreditinstitut berechnet bei einer erfolglosen Abbuchung eine Gebühr, die wir zusammen mit unseren Bearbeitungsgebühren leider an Sie weitergeben müssen. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto immer eine genügende Deckung aufweist.

Datum:

Unterschrift: