

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Name und Anschrift der Firma und des Kontoinhabers

Vorname, Name _____

Firma _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Name und Anschrift der Bank/Kreditinstitut

Bankname _____

Zweigstelle _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Hiermit bitte ich Sie widerruflich die von *LASALUX*-Inh. Sonja Langermann, Mühlenbachring 14, 13591 Berlin für mich bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines Kontos mit der

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

einzulösen, sofern Deckung vorhanden ist. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Abbuchung durch *LASALUX*-Inh. Sonja Langermann erfolgt jeweils am letzten Tag des Monats.

Ort, Datum/Unterschrift des Kontoinhabers _____

Bitte legen Sie diese Einzugsermächtigung Ihrem nächsten Auftrag an *LASALUX*-Inh. Sonja Langermann mit bei oder senden ihn per Post an uns. Gerne können Sie die Einzugsermächtigung auch an die folgende Faxnummer schicken: 030/45 31 08 71.