

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

An (Anschrift der Bank)

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

Backslash Vertriebs GmbH & CO. KG

Hocksteiner Weg 95a, 41189 Mönchengladbach

für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres Girokontos

Nr.: _____ BLZ: _____ einzulösen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name/Firma: _____

Ggf. Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift(en) _____

Wir bestätigen die Beachtung dieses Abbuchungsauftrags:

(Ort, Datum)

(Bankstempel und Unterschrift(en) der Bank)

Rückfax bitte unbedingt bankbestätigt an die Buchhaltung der Fa. Backslash:

02166 99 8 99-99