

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

hiermit ermächtigen wir Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.
.
.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen:

KNR.

Konto Nr. des Zahlungspflichtigen

Bankleitzahl

bei Kreditinstitut

Zahlungsempfänger:

Fa. Janus Trans

Inh.: Heike Huppertz-Bohnefeld

Postfach 31 02 45

34058 Kassel

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift + Firmenstempel)