

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

An (Kreditinstitut)

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die von dem nachgenannten Zahlungsempfänger für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften

zu Lasten meines/unseres Kontos Nummer

einzulösen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Formular bitte drei Mal ausdrucken:
Ein Ausdruck für die Bank
Ein Ausdruck für den Zahlungsempfänger
Ein Ausdruck verbleibt beim Kunden

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

GAZ
Gesellschaft für automatisierte
Zahlungssysteme mbH
Nonnendammallee 42
13599 Berlin