



Abbuchungsauftrag

(zur Vorlage bei der Bank)

Name u. Anschrift des Kontoinhabers

Name u. Anschrift des Kreditinstituts

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

B.B.D. UG (haftungsbeschränkt)

Friedrichstr. 24

06406 Bernburg/Saale

für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Kontonummer: _____

einzulösen, sofern Deckung vorhanden ist.

Bankleitzahl: _____

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift des Auftraggebers

1 Kopie bitte unterschrieben per FAX, Email ODER POST AN:

B.B.D. UG (haftungsbeschränkt)
Friedrichstr. 24
06406 Bernburg/Saale

Telefon: 03471 – 6247 – 62
Telefax: 03471 – 6247 – 63