

Bearbeiter callstar	Rufnummer 069/986620-0
E-Mail info@callstar.de	Datum
Kontakt-Nr.	Seite Seite 1 von 1

Sepa Lastschriftmandat

Angaben zum Kunden

Firma:

Vorname:

Nachname:

Strasse:

PLZ: Ort:

Angaben zum Kreditinstitut

Name:

Bank:

IBAN:

BIC:

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Hiermit beauftrage(n) ich/wir Sie widerruflich die von der **callstar**
C. Daus & A. Gastreich GbR
Koblenzer Str. 94
57482 Wenden

für mich/uns bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines/unseres Kontos einzulösen.

Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber