

AN:

Kreditinstitut:

Anschrift:

PLZ/Ort:

ABUCHUNGSAUFTRAG FÜR LASTSCHRIFTEN

Hiermit beauftrage(n) ich/wir Sie widerruflich, die von der Firma

ZOLLTRANSIT Internationale Zollagentur GmbH
Marktplatz 24
92714 Pleystein

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

Name/Firma
(bitte rechtsverbindlichen
Name angeben)

Anschrift

PLZ/Ort

Kontonummer:

Bankleitzahl

Stempel und rechtsverbindliche
Unterschrift des Kunden

Stempel/Unterschrift Kreditinstitut

1. Bitte übersenden **beide Exemplare** Ihrem Kreditinstitut
2. Bitte veranlassen Sie Ihr Kreditinstitut, **eine Ausfertigung** an uns zurückzusenden

Nur für interne Zwecke ZOLLTRANSIT:

Kunden-Nummer:

Erfassungsdatum:

Zeichen für Dateieintragung:
