

BITTE DOPPELT AUSFÜLLEN ! \sum : OMNIA
C+C SCHAPER

Bankadresse

PLZ _____ Ort _____



Ausstellungsort, Datum

Kunden-Nummer:

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Hiermit ersuche(n) ich / wir Sie, die von der Firma C+C Schaper GmbH, 30179 Hannover für mich / uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines / unseres Kontos

Konto-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BLZ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

einzulösen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Der Auftrag ist widerruflich. Es ist mir bekannt, daß Sie Teilzahlungen nicht leisten dürfen.

Firmenstempel, Unterschrift

Form. 115 08/05

Bankadresse

PLZ _____ Ort _____



Ausstellungsort, Datum

Kunden-Nummer:

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Hiermit ersuche(n) ich / wir Sie, die von der Firma C+C Schaper GmbH, 30179 Hannover für mich/ uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines / unseres Kontos

Konto-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BLZ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

einzulösen. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Der Auftrag ist widerruflich. Es ist mir bekannt, daß Sie Teilzahlungen nicht leisten dürfen.

Firmenstempel, Unterschrift

Form. 115 08/05