

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Name und Anschrift des Kontoinhabers

An (Kreditinstitut)

Hiermit bitte(n) ich/wir sie widerruflich, die von

Automobilgruppe Dirkes GmbH

Maarweg 241-251

50827 Köln

Telefon: 0221/4989-307 / Fax: 0221/4989-321

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

Kontonummer: _____

BLZ : _____

einzulösen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum

Unterschrift(en)

Bitte hier abtrennen.

Senden sie uns eine Kopie des ausgefüllten Vordrucks zu und reichen das Original bei Ihrer Bank ein. – Vielen Dank

Nehmen sie keine weiteren Überweisungen zu unseren Gunsten vor. Wir ziehen nach Vorlage dieses Vordrucks alle Rechnungen zum vereinbarten Zeitpunkt ein.