



Lastschriftauftrag für die CALLIANCE

Angaben zum Kunden

Ansprechpartner

Unternehmen

Straße

Postleitzahl

Ort

Kontoinhaber

Angaben zum Kreditinstitut

Name des Kreditinstituts

Straße

Postleitzahl

Ort

BIC

Einzugsermächtigung für Lastschriften im Lastschrifteinzugsverfahren

Hiermit beauftrage (n) ich/ wir* bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines/ unseres* Konto

ab dem

IBAN

einzulösen. Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht.
Unsere Gläubiger ID lautet: DE07ZZZ00000188799

Unternehmen

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift