

Angaben zum Kunden

Firma: _____

Vorname: _____

Nachname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Angaben zum Kreditinstitut

Name: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Ort: _____

BLZ: _____

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Hiermit beauftrage(n) ich/wir Sie widerruflich die von der **callstar**
C. Daus & A. Gastreich GbR
Zum Schee 42
57413 Finnentrop

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

Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

callstar

C. Daus & A. Gastreich GbR Tel.: 069 986620-0
Zum Schee 42 Fax.: 069 986620-200
57413 Finnentrop E-Mail: info@callstar.eu

Bankverbindungen:

Sparkasse Olpe
BLZ: 462 500 49
Konto: 3 015 997

Steuer-Nr.: 5338/5030/1327
USt-IdNr.: DE214686874