



Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Hiermit beauftrage(n) ich/wir Sie bis auf Widerruf, die für mich/uns bei Ihnen von der

IT Distribution GmbH
Oberer Westring 33, 33142 Büren

eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres Kontos mit

Konto Nr. _____ **BLZ** _____

einzulösen, sofern Deckung vorhanden ist. Dieser Auftrag ist widerruflich.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bitte lassen Sie den Abbuchungsauftrag von Ihrem Kreditinstitut bestätigen und faxen
Sie diesen an uns zurück.

Unsere Fax-Nr. lautet: 02951 / 606 210

Name und vollständige Anschrift des Kontoinhabers:

Ihre Kundennummer _____

Name und vollständige Anschrift des Kreditinstituts

Datum, Stempel / Unterschrift Kreditinstitut

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift(en) der (des) Auftraggeber(s)

Wir werden die Abbuchungen über folgende Bankverbindung einreichen
Volksbank Büren und Salzkotten e. G.
Kto. Nr. 132 280 201; BLZ 472 616 03