

## Abbuchungsauftrag für die Bank

Name und Anschrift  
des *Kontoinhabers*:

.....  
.....  
.....

Name und Anschrift  
des *Kreditinstitutes*:

.....  
.....

BLZ:

.....

Kontonummer:

.....

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

Saarlouiser Inkassobüro GmbH, Günter Florange,  
Am Wackenberg 4 , 66740 Saarlouis

für mich / uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines / unseres  
Kontos mit der oben genannten Kontonummer einzulösen, sofern Deckung  
vorhanden ist.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....Euro ab dem .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des/r Kontoinhaber/s