



Abbuchungsauftrag für Lastschriften

An (Anschrift des kontoführenden Kreditinstituts)

--

Name und Anschrift des Kontoinhabers

--

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie wiederruflich, die von dem nachgenannten Zahlungsempfänger für mich/uns bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines/unseres Kontos Nummer

Konto - Nr.	BLZ	IBAN - Nr.
-------------	-----	------------

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

Namen und Anschrift des Zahlungsempfängers

Citygarten - Obst & Gemüse Großhandel Banksstraße 28 / Großmarkthalle Lager 20 / 20097 Hamburg

Ort, Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen	Bestätigung des Kreditinstitutes Datum, Unterschrift
--	---