

Den ausgefüllten und unterschriebenen Abbuchungsauftrag senden Sie bitte an **Telefax-Nr.:+49 7195 6977950**
oder per Post an AF-Carparts Consulting G.-Bäumer-Allee 23 D-71364 Winnenden

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Für Kundennummer: _____

? ? Name und Anschrift des Kontoinhabers

Vorname, Name _____

Firma _____

Strasse _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

? ? Name und Anschrift der Bank / Kreditinstitut

Bankname _____

Zweigstelle _____

Strasse _____

PLZ Ort _____

Telefon _____

Hiermit bitte ich Sie widerruflich, die von Andreas Fritze Gertrud-Bäumer-Allee 23,
71364 Winnenden für mich bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines Kontos
mit der

Kto-Nr.: _____ BLZ: _____

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

Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers