

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Bonke-Baulogistik GmbH	
Straße / Hausnummer Altenburger Str. 29	
PLZ / Ort 04617 Kriebitzsch	Land Deutschland
Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Bonke-Baulogistik GmbH Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Bonke-Baulogistik GmbH auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen, sofern die Forderung strittig ist. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<hr/>		
Vorname und Name; Anschrift (Kontoinhaber)		
<hr/>		
Kontonummer		
<hr/>		
Bankleitzahl		
<hr/>		
Kreditinstitut (Name und BIC)		
D E _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		
IBAN		
<hr/>		
Datum, Ort und Unterschrift		