

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

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

X

---

Vorname und Name; Anschrift (Kontoinhaber)

  


---

Kontonummer

  


---

Bankleitzahl

  


---

Kreditinstitut (Name und BIC)      \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

  

D E
\_ \_
|
\_ \_ \_ \_
|
\_ \_ \_ \_
|
\_ \_ \_ \_
|
\_ \_ \_ \_
|
\_ \_

IBAN

  


---

Datum, Ort und Unterschrift