

# *electronic systems*

**electronic systems**

*...for a better System*

## **Abbuchungsauftrag für Lastschriften**

---

Name des Kreditinstituts .....

Straße .....

PLZ – Ort .....

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

***electronic systems***

Pappelstraße 5

82272 Moorenweis

Bankverbindung VR-Bank FFB eG Kto.877530 BLZ 70163370

für mich /uns bei Ihnen eingehende Lastschriften zu lasten meines /unseres Kontos abzubuchen.

Kontonummer .....

Bankleitzahl .....

---

Kundennummer .....

Herr / Frau / Firma .....

Adresse .....

Telefonnummer, Ansprechpartner .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel und Unterschrift des Kontoinhabers

***electronic systems***

Pappelstraße 5

82272 Moorenweis

info@electronicsystems-it.de

TELEFON 08146 / 223024

TELEFAX 08146 / 998343