

Ausgefüllter und unterschriebenes Formular senden Sie bitte an **Telefax-Nr.: 0421 - 809 33 385**  
oder per Post an ABUNDUS, Frank Paschke, Buhrhaverstraße 6, 28197 Bremen

**Einzugsermächtigung für Lastschriften**

Für Kundennummer \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Name / Vorname \_\_\_\_\_

**☞ Name und Anschrift des Kontoinhabers**

Vorname, Name \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**☞ Bankverbindung**

Bankname \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich jederzeit widerruflich, ABUNDUS – Frank Paschke, Buhrhaverstraße 6,  
28197 Bremen, sämtliche Rechnungsbeträge, die o.g. Kundennummer / Kunden in Rechnung gestellt  
werden, im Lastschriftverfahren einzuziehen.

---

Ort / Datum und Unterschrift des Kontoinhabers