



Bankeinzug oder Änderung der Bankverbindung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname des Auftraggebers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Name, Vorname des Kontoinhabers, falls abweichend vom Auftraggeber

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte vollständig ausgefüllt an 08581 - 98787 -15 faxen.

Oder senden an: Rabenbauer GmbH, Wotzmansreut 5, 94065 Waldkirchen