



## Lastschriftauftrag für die CALLIANCE

### Angaben zum Kunden

\_\_\_\_\_  
Ansprechpartner

\_\_\_\_\_  
Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

### Angaben zum Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

Einzugsermächtigung für Lastschriften im Lastschrifteinzugsverfahren

Hiermit beauftrage (n) ich/ wir\* bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines/ unseres\* Konto

\_\_\_\_\_  
ab dem

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

einzulösen. Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht.

\_\_\_\_\_  
Unternehmen

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift