

Hans Soldan GmbH
Bocholder Straße 259
45356 Essen

Per Telefax: 0201 8612-207

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die Hans Soldan GmbH bis auf Widerruf ihre Forderung(en), in der Woche der Fälligkeit von meinem / unserem nachstehend angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kunden-Nr. _____

Kanzlei / Firma _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Konto-Nr. _____

Bankleitzahl _____

Datum _____ Unterschrift _____

Name (bitte in Druckbuchstaben) _____

Stempel