

Abbuchungsauftrag

zur Teilnahme am Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Name und Anschrift des Kreditinstituts:

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die von der Firma
CGP Worldwide Express GmbH für mich/uns bei Ihnen
eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres Kontos

Kont-Nr.:

BLZ:

einzulösen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)