



xdot
think ahead

Einzugsermächtigung

Feldstiege 78 / 48161 Münster
Fon: +49 2533 2811808-100
Fax: +49 2533 2811808-200

Auftraggeber (Bitte alle Felder in Druckschrift ausfüllen!)

Kd.-Nr.: (wenn bekannt)	
Firma mit Gesellschaftsform:	
Vor- und Nachname:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Telefon:	
Telefax:	
E-Mail:	
Bankverbindung:	Konto-Nr.: BLZ:
	Kreditinstitut:

Ich / wir erteilen der xdot GmbH die widerrufliche Erlaubnis, fällige Rechnungsbeträge per Lastschrift von meiner / unserer aufgeführten Bankverbindung einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel

Name in Druckbuchstaben