

Baumschulen Peter Riechers
Höhenkamp 2, 22145 Braak
040-675 950 -0 Fax 040-675 950 -29
www.baumschulen-riechers.de
info@baumschulen-riechers.de



Ermächtigung zum Lastschriftinzug

Name : _____
Straße : _____
PLZ Ort : _____
Tel. : _____
Bank : _____
BLZ : _____
Konto-Nr. : _____

Hiermit ermächtige ich die Firma: Baumschulen Peter Riechers, Höhenkamp 2, 22145 Braak
einmalig Euro

von meinem durch Kontonummer und Bankleitzahl bezeichneten Konto per Lastschrift
einzuziehen.

Ich möchte bei zukünftigen Aktionen und Sonderangeboten nicht eingeladen werden:|_ |

Braak, den _____

Unterschrift

.....
Unterschrift Kassierer