

Kundennummer (wird von Fair Gas GmbH ausgefüllt)

--



## Abbuchungsauftrag für Lastschriften

**Fair Gas GmbH**  
Mühlenweg 18  
52349 Düren

Hierdurch beauftrage(n) ich/wir \* Sie widerruflich die von der oben genannten Firma für mich/uns \* bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres Kontos \* einzulösen.

1. Bitte übersenden Sie Original und eine Kopie Ihrem Kreditinstitut.
2. Bitte veranlassen Sie Ihr Kreditinstitut eine Kopie an uns zurückzusenden.

### An das Kreditinstitut

Name des Kreditinstituts	
Postfach/Straße	
PLZ, Ort	
Ansprechpartner	

### Vom Kunden bzw. Kreditinstitut auszufüllen

Name/Firma u. Kundenanschrift		Kontonummer	
		Bankleitzahl	
		IBAN	
Postfach/Straße		SWIFT-BIC	
PLZ/Ort		Telefon	

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Kunden

Stempel und Unterschrift des Kreditinstituts

\* Nichtzutreffendes bitte streichen  
Kopie: Bank, Fair Gas GmbH, Kunde