



Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Name
Anschrift
Kontonummer
Bankleitzahl
Zahlungspflichtiger

Bankinstitut
Adresse
Fax
Bankleitzahl
Kontonummer
IBAN
SWIFT/BICC
Bankinstitut des Zahlungspflichtigen

Name	CL^S IT Infrastruktur und Distribution GmbH
Anschrift	1230 Wien, Zetschegasse 13
Zahlungsempfänger	

Sie werden hiermit widerruflich beauftragt, die von oben genannten Zahlungsempfänger ausgefertigten und zum Einzug mein/unser Konto bestimmten Lastschriften zu nachstehenden Bedingungen durchzuführen. Ich/Wir haben den Zahlungsempfänger von der Erteilung dieses Auftrages an Sie verständigt.

BEDINGUNGEN:

Dieser Auftrag ist widerrufbar.

Die vom Konto abzubuchenden Beträge unterliegen keiner betragsmäßigen Beschränkung.

Die kontoführende Bank ist berechtigt, Lastschriften zurückzuleiten sowie diesen Auftrag nicht mehr durchzuführen, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

Teilzahlungen sind nicht zu leisten.

Durch die Weitergabe dieses Abbuchungsauftrages entsteht für die kontoführende Bank keine Haftung.

Ort & Datum	Stempel & Unterschrift
-------------	------------------------

ausgefüllten und unterschriebenen Auftrag an 01/61 466 70 faxen