

Dauerauftragsformular

Name der Bank

Straße

Haus-Nr.

PLZ

Ort

Hiermit erteile ich / wir

Name

Vorname

PLZ

Ort

Straße / Hausnummer

einen Dauerauftrag zu Lasten meines/unseres

Kontos – Nummer:

jeweils

am 12. eines jeden Monats, beginnend ab

am 27. eines jeden Monats, beginnend ab

Verwendungszweck:

Betrag:

Euro

Empfänger: Ophira Handelshaus GmbH

IBAN: DE71701207001641115025

BIC: OBKLDDEM

Bank: Oberbank

Führen Sie bitte diesen Dauerauftrag jeweils monatlich bis zu meinem Widerruf aus.

Ort / Datum

Unterschrift