

Felder mit \* sind Pflichtfelder und müssen ausgefüllt werden.



MaXxPrint GmbH

Zschortauer Straße 60

D - 04129 Leipzig

\_\_\_\_\_  
\* Name des MaXxPrint-Kunden (Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
\* Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
\* PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
ggf. MaXxPrint-Kundennummer

## Hierdurch erteile ich der

\_\_\_\_\_  
\* Name der Bank

\_\_\_\_\_  
\* PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
\* Straße/Hausnummer

den folgenden

## ABBUCHUNGSaufTRAG FÜR LASTSCHRIFTEN

Die genannte Bank wird beauftragt, die vom Zahlungsempfänger

**MaXxPrint GmbH**

Zschortauer Straße 60 · D - 04129 Leipzig

Tel.: 0341/5 89 23-0 · Fax: 0341/5 89 23-16

e-mail: info@maxxprint.de · Internet: www.maxxprint.de

für mich eingehenden Lastschriften zu Lasten meines Kontos

\_\_\_\_\_  
\* Kontonummer des Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
\* Bankleitzahl

einzulösen.

Dieser Vertrag gilt bis auf Widerruf.

Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und ggf. Firmenstempel des Zahlungspflichtigen