

Anlage X – zur Dienstleistungsvereinbarung

Alternatives Kreditinstitut

Hiermit beauftrage/n ich/wir odFIN, alle Zahlungen an das unten angegebene Kreditinstitut vorzunehmen.

Vorname und Nachname / Firma (Kontoinhaber)

Vorname und Nachname (falls vom Kontoinhaber abweichend)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Unterschrift

Ort

Datum

Stempel und Unterschrift des Kunden – Inhaber/Geschäftsführer/Gesellschafter*
(Vor- und Zuname)

Vor- und Zuname in Druckbuchstaben