

## ABMELDUNG

Kundennummer

Abmeldedatum

T T M M J J J J

### Grund

Umzug      Geschäftsaufgabe/Schließung (Bitte Gewerbeabmeldung beilegen)

### Kunde

Anrede

Titel, Name, Vorname (des Inhabers)

Name des Betriebes

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ort

Telefon

E-Mail

### Rechnungs- bzw. Verzugsanschrift

Anrede

Titel, Name, Vorname (des Inhabers)

Name des Betriebes

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ort

### Bemerkungen

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich möchte am SEPA Lastschriftmandat teilnehmen (Bitte beiliegendes Formular ausfüllen. Vielen Dank!)

Ort, Datum:

\_\_\_\_\_

Unterschrift des  
Kontoinhabers  
ggf. Firmenstempel:



\_\_\_\_\_