

Dauerauftragsformular

(bitte immer zusammen mit Ratenkaufverträgen einreichen)

beauftragte Bank

Name der beauftragten Bank oder Sparkasse

Straße Hausnr.

Postleitzahl Ort

Überweisen Sie bitte regelmäßig zu Lasten meines / unseres Kontos:

Zahlung

Kontonummer des Auftraggebers Bankleitzahl des Auftraggebers

Name des Auftraggebers/Kontoinhabers Vorname des Auftraggebers/Kontoinhabers

beginnend am . 2 0 jeweils monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Empfänger

A U V E S T A E D E L M E T A L L E A G
Name des Empfängers

0 4 0 2 2 7 6 2 0 0 **7 0 0 8 0 0 0 0**
Kontonummer des Empfängers Bankleitzahl des Empfängers

D R E S D N E R B A N K
Name der Bank des Empfängers

D E 6 6 7 0 0 8 0 0 0 0 0 4 0 2 2 7 6 2 0 0
IBAN

D R E S D E F F 7 0 0
BIC/Swift

Betrag **monatlicher Betrag:**

Betrag in ,

Verw.-Zweck

Verwendungszweck Zeile 1

K U N D E N N A M E :

Verwendungszweck Zeile 2

Ort Datum . 2 0 Unterschrift des Kontoinhabers