**Vordruck bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben**

**und an 05472 815 89-15 faxen oder mailen!!**

|  |  |
| --- | --- |
| **Auftrag** **Neukundengewinnung** | Logo_Dilger_4cTelefon 05472 815 89-0 Fax 05472 815 89-15Mobil 0171 712 76 57info@dilger-service.de |
| **Auftraggeberdaten** |
| Name, Vorname |       |
| Geb.-Datum |       |
| Firma |       |
| Str., Nr. |       | Telefon |       |
| PLZ, Ort |       | Fax |       |
| E-Mail |       | Mobil |       |

|  |
| --- |
| Aufhänger / Gesprächseinstieg Anzahl Adressen (ca.):            |
| Die Abrechnung erfolgt lt. Angebot Nr.      . Sie erfolgt monatlich per Rechnung und wird vereinbarungsgemäß von Ihrem Konto abgebucht (siehe SEPA-Lastschriftmandat).

|  |  |
| --- | --- |
|       | **X** |
| Ort, Datum | Unterschrift Auftraggeber |

 |
|

|  |
| --- |
| **SEPA-Lastschriftmandat**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE66ZZZ00000528013 // Mandatsreferenz:       (KD-Nr.) [ ]  Neu bzw. Änderung [ ]  Liegt bereits vor (nur, wenn bereits SEPA-Auftrag erteilt wurde!) |
|      (Name und Anschrift des Kontoinhabers) **SEPA-Lastschriftmandat**Ich ermächtige Brigitta Dilger Call & Service (Lindenstraße 20, 49152 Bad Essen) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Brigitta Dilger Call & Service auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.HINWEIS: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Kreditinstitut:      BIC:      IBAN:       |

 |
|       | **X** |
| Ort, Datum | Unterschrift Auftraggeber |
| **Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich Brigitta Dilger Call & Service über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.** |