**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 89-15  Mobil 0171 712 76 57  info@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.** | |