

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

An (Kreditinstitut)

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die von dem nachgenannten Zahlungsempfänger für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften

zu Lasten meines/unseres Kontos Nummer

einzulösen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Sun Oil GmbH
Forckenbeckstraße 55
14199 Berlin

Formular bitte vier Mal ausdrucken:

Ein Ausdruck/Original für die Bank

Ein Ausdruck für das Sun Card Service Center

Ein Ausdruck für den Zahlungsempfänger

Ein Ausdruck verbleibt beim Kunden

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an das Sun Card Service Center unter Telefon 0 23 32 / 91 87 88.