

**Abbuchungsauftrag  
für Lastschriften**

**vorab per FAX – celebrate  
037296 / 920175**

Anschrift Kreditinstitut

Kontoinhaber

---

---

---

---

---

---

Wir bitten Sie, ab sofort die auf Veranlassung der Firma Celebrate Records GmbH  
Am Birkenwäldchen 2 in 09366 Stollberg eingehenden Lastschriften zu Lasten unseres Kontos  
einzulösen.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontonummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankleitzahl

---

Bestätigung des Kreditinstitutes

Wir bestätigen hiermit, von diesem Abbuchungsauftrag Kenntnis genommen zu haben und die  
Einlösung der vorgelegten Lastschriften gemäß den allgemeingültigen Bestimmungen  
vorzunehmen. Teileinlösungen von Lastschriften werden nicht vorgenommen

---

Ort, Datum

---

Stempel/Unterschrift Kontoinhaber

---

Ort, Datum

---

Stempel/Unterschrift der Bank