

Auftrag an:

Sparkasse Osnabrück

Telefax: 0541/324-4028

Wir beantragen folgende Dienstleistungen:

Für Kontoinhaber (Firma, Name, Vorname, Anschrift)

Auflösung der Sammler für

- Überweisungen
- Lastschriften
- sonstige Besonderheiten
z.B. SRZ

Bitte stellen Sie folgende Konten auf die Einzelpostendarstellung zum einmaligen Änderungsentgelt i.H. von € 25,00 zzgl. der gesetzlichen MWSt. je Konto um. Eine Sammlerschreibung soll nicht mehr erfolgen.

| Kontonummer | Kontobezeichnung |
|-------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Bitte ziehen Sie den fälligen Gesamtbetrag von meiner IBAN

_____ **ein.**

(IBAN – nur Sparkasse Osnabrück)

(Ort / Datum)

(Unterschrift)