



ZAP TechniX GmbH
Waldecker Straße 8
99444 Blankenhain (Germany)
Tel.: (+49)(0)3 64 59-61 80 40
Fax: (+49)(0)3 64 59-61 80 49
E-mail: bestellannahme@zap-technix.com



Kundendatenänderung

Kunden-Nr.:

Vorname:

Name:

Firma:

Straße:

Land:

PLZ / Ort :

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Ermächtigung zum Bankeinzug (nur in Deutschland)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE61ZZZ00000870610

Hiermit ermächtige ich/wir die Firma ZAP TechniX GmbH widerruflich fällige Forderungen mir/uns gegenüber, per Lastschrift von meinem/ unserem Konto abzubuchen. Bei Nichteinlösung der Lastschrift durch meine/ unsere Bank, ist die Firma ZAP TechniX GmbH berechtigt entstandene Rückbuchungsgebühren weiter zu berechnen.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Name und Sitz der Bank	

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift/Stempel