

**Dauerauftragsformular**

**Name der Bank**

**Straße**

**Haus-Nr.**

**PLZ**

**Ort**

---

**Hiermit erteile ich / wir**

**Name**

**Vorname**

**PLZ**

**Ort**

**Straße / Hausnummer**

**einen Dauerauftrag zu Lasten meines/unseres**

**Kontos – Nummer:**

**jeweils**

**O am 12. eines jeden Monats, beginnend ab**

**O am 27. eines jeden Monats, beginnend ab**

**Verwendungszweck:**

**Betrag:**

**Euro**

**Empfänger: Ophira Handelshaus GmbH**

**IBAN: DE69 7935 0101 0021 8134 80**

**BIC: BYLADEM1KSW**

**Bank: Sparkasse Schweinfurt-Haßberge**

**Führen Sie bitte diesen Dauerauftrag jeweils monatlich bis zu meinem Widerruf aus.**

**Ort / Datum**

**Unterschrift**