



MISR TRAVEL

مصر السياحة

Repräsentanz für Deutschland, Österreich, Schweiz, Belgien und Niederlande

MISR TRAVEL AG · Wilhelm-Leuschner-Str 70 · 60329 Frankfurt am Main

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Agenturnummer:

Name und Anschrift der Bank

Name und Anschrift der Agentur

Name der Bank:	Name der Agentur
Straße, Hausnr.:	Straße, Hausnr.
PLZ, Ort:	PLZ, Ort
Telefon:	Telefon:
Fax:	Fax:
E-Mail:	E-Mail:

Hiermit bestätige(n) ich / wir widerruflich die von

MISR TRAVEL AG
Wilhelm-Leuschner-Str. 70
60329 Frankfurt am Main

Kreditinstitut: Deutsche Bank
Kontonummer: 0946228
BLZ: 500 700 10

für mich / uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines / unseres Kontos einzulösen. Auf eingehende Lastschriften werden Teilzahlungen nicht erbracht. Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung die Lastschrift einzulösen.

Name der Bank:	Konto-Nr.:
Kontoinhaber:	BLZ:

Das bezeichnete Konto wird als Geschäftskonto für die genannte Agentur geführt.

Wir bestätigen gerne, dass die genannte Bankverbindung seit besteht.

Das genannte Konto wird zuverlässig geführt. Einwände gegen Ausgleich von Forderungen in Bankabbuchungsverfahren bestehen nicht.

.....
Ort/Datum und Stempel der Agentur Ort/Datum und Stempel der Bank

Wir entbinden hiermit im Falle von Rücklastschriften unsere Bank von den Vorschriften des Datenschutzes und erteilen die Genehmigung zur umfänglichen Bankauskunft.

.....
Unterschrift Agentur Inhaber oder Geschäftsführer

.....
Unterschrift Bank

1. Kopie für Ihre Bank
2. Kopie für Ihre Unterlagen
3. Kopie ausgefüllt bitte an MISR TRAVEL zurück