

Kreditinstitut:

Name des Kreditinstituts

Straße

PLZ / Ort

Neuantrag

Änderung

**Wird von TNT
ausgefüllt:**

Depot

Kundennummer

Hiermit bitten wir Sie widerruflich, die von der TNT Express GmbH, Haberstraße 2, 53842 Troisdorf, für uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten unseres Kontos einzulösen. Wenn unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen.

**Anschrift des
Kontoinhabers:**

Firma

Name / Vorname

Straße

PLZ / Ort

Bankverbindung:

Kontonummer

BLZ

Ort / Datum

Name / Funktion

Stempel/mit dem Geldinstitut vereinbarte Unterschrift

Bitte ausgefüllt zurück an:

TNT Express GmbH

Abteilung Accounts Receivable (Debitorenbuchhaltung)

Haberstraße 2 | 53842 Troisdorf | Fax 0 22 41 - 2390 523 15

**Original für Ihre Bank,
Kopie für TNT Express GmbH**