

Dauerauftragsformular

beauftragte Bank

.....
Name der beauftragten Bank oder Sparkasse

.....
Straße

.....
Hausnr.

.....
Postleitzahl

.....
Ort

Überweisen Sie bitte regelmäßig zu Lasten meines / unseres Kontos:

Zahlung

.....
IBAN des Auftraggebers

.....
BIC des Auftraggebers

.....
Name des Auftraggebers/Kontoinhabers

.....
Vorname des Auftraggebers/Kontoinhabers

beginnend am 20

jeweils monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich ☐

Empfänger

POLARSTERN SACHWERT GMBH & CO.KG
.....

Name des Empfängers

COMMERZBANK
.....

Name der Bank des Empfängers

DE83 4804 0035 0490 0205 00
.....

IBAN

COBADEFFXXX
.....

BIC

Betrag

monatlicher Betrag:

.....
Betrag in €

Verw.-Zweck

DEPOT-NR.:
.....

Verwendungszweck

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers