

# Antrag auf Sammelrechnung

book-n-drive Servicebüro  
Niddastraße 64

60329 Frankfurt am Main

Name \_\_\_\_\_

Kundennummer \_\_\_\_\_

Folgende Kunden sollen mit meinem Kundenkonto gesammelt abgerechnet werden:

Kundennummer	Name	Unterschrift des Kunden

Fällige Beträge werden als Gesamtbetrag meiner hinterlegten Bankverbindung belastet. Die Eintragung als Sammelrechnung erfolgt mit einer Frist von zwei Wochen nach Eingang des vollständig ausgefüllten und unterzeichneten Antrags.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift