

Sammelüberweisungsauftrag

1. Vertragsinhaber: _____ 2. Vertragsinhaber: _____
 Geburtsdatum: _____ Geburtsdatum: _____

weise(n) die ProLife GmbH an, die Kaufpreise der folgenden Verträge

Vertragsnummer: _____	Gesellschaft: _____
Vertragsnummer: _____	Gesellschaft: _____
Vertragsnummer: _____	Gesellschaft: _____
Vertragsnummer: _____	Gesellschaft: _____
Vertragsnummer: _____	Gesellschaft: _____
Vertragsnummer: _____	Gesellschaft: _____
Vertragsnummer: _____	Gesellschaft: _____
Vertragsnummer: _____	Gesellschaft: _____

an folgende(n) Empfänger auszuzahlen:

1. Empfänger

Name, Vorname, ggf. Gesellschaft
Kreditinstitut
BIC
IBAN
Betrag EUR bzw. % des Kaufpreises
Verwendungszweck

2. Empfänger

Name, Vorname, ggf. Gesellschaft
Kreditinstitut
BIC
IBAN
Betrag EUR bzw. % des Kaufpreises
Verwendungszweck

3. Empfänger

Name, Vorname, ggf. Gesellschaft
Kreditinstitut
BIC
IBAN
Betrag EUR bzw. % des Kaufpreises
Verwendungszweck

4. Empfänger

Name, Vorname, ggf. Gesellschaft
Kreditinstitut
BIC
IBAN
Betrag EUR bzw. % des Kaufpreises
Verwendungszweck

Ein verbleibender Restbetrag soll an mein/unser auf dem jeweiligen Kaufvertrag angegebenes Konto überwiesen werden.