

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Kontoinhabers Frau Herr Firma

Vorname, Name/Firmenname

noch Firmenname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

An Zahlungsempfänger

Vorname, Name/Firmenname

noch Firmenname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Einzugs-ermächtigung Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Verpflichtungsgrund (evtl. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontonummer | Bankleitzahl

bei (genaue Bezeichnung des kontoführendes Kreditinstitut)

durch Lastschrift einziehen.

Wenn mein/unser Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort

Datum

Unterschrift **Kontoinhaber: Unterschrift/en**