

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir /uns zu entrichtenden Zahlungen wegen
(Verpflichtungsgrund, ggf. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos Nr. _____

bei _____, Bankleitzahl _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts
(siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Mering

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen