

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Name und Anschrift des Empfängers | Name und Anschrift des Kontoinhabers |
|-----------------------------------|--------------------------------------|

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

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

| | |
|-----|--------------|
| Nr. | Bankleitzahl |
|-----|--------------|

Bei

Genauere Bezeichnung des Kontoführenden Kreditinstituts

Durch Lastschrift einzuziehen.

**Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen**

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|