

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

| |
|---|
| Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen |
| |

| Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen | bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung) | Bankleitzahl |
|-----------------------------------|---|--------------|
| | | |

| |
|---|
| Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung - gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken) |
| |

Zahlungsempfänger:

| |
|--|
| |
|--|

Ort, Datum

| |
|--|
| |
|--|

Unterschrift(en) des/der Kontozeichnungsberechtigten

| |
|--|
| |
|--|