

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Bitte Original unterschrieben für unsere Unterlagen an uns zurücksenden!

Kd.Nr.:

Firma, Name, Anschrift des Kontoinhabers:

Hiermit erteile(n) ich(wir) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit  
Zu Lasten meines/unseres Kontos

Konto Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

bei der Bank \_\_\_\_\_

durch Lastschriften einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

**Eine Lastschrift gilt als genehmigt, wenn ihr nicht innerhalb von drei Werktagen widersprochen  
wird.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und ggf. Stempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auftraggebers ggf. Stempel