



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerrufflich, 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 die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen



020716 00274 0700 9
Deutscher Sparkassen Verlag - Nachdruck, Vervielfältigung und DV-Einspeicherung verboten!