



## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger) \_\_\_\_\_



Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Blank space for the account holder's name, first name, and address.

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

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos bei \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 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

Blank space for location and date.

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen

Blank space for the signature of the person liable for payment.