



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Absender:

Betr.:

47170

Datum

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf das vorgenannte Unternehmen, die für mein Konto bestehende Zahlungsverpflichtung mittels Lastschriftbeleg zu Lasten meines Giro-Kontos einzuziehen. Wenn das Giro-Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Institut nicht zur Erledigung verpflichtet. **Einen evtl. bestehenden Dauerauftrag bitten wir Sie zu widerrufen.**

Angaben zum Konto:

Kontoinhaber:

Name Ort

Geldinst. / Postgiroamt:

Bank / Sparkasse Ort

Bankleitzahl:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontonummer:

Datum der 1. Abbuchung:

Datum

Unterschrift - des Kontoinhabers -