

Einzugsermächtigung

Kassenzeichen:.....

Name:.....

Anschrift:.....

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Abgaben/Forderungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Konto-Nr.:.....bei der

Bankleitzahl:.....mittels Lastschrift einzuziehen.

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

Ort.....Datum.....

.....

Unterschrift