

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Fax 05452/15 15

An (Zahlungsempfänger)



Neue Bockradener Straße 2  
49497 Mettingen  
Tel. 0 54 52 / 13 03  
Fax 0 54 52 / 15 15  
Internet: [www.personalpresents.net](http://www.personalpresents.net)  
E-Mail: [info@personalpresents.net](mailto:info@personalpresents.net)

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname / Firma

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer / Postfach

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.

\_\_\_\_\_  
Fax-Nr.

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich und einmalig, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung wegen (Verpflichtungsgrund)

.....  
.....  
in Höhe von ..... E , in Worten .....

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos Nr.

bei (Name des Kreditinstituts) .....

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