

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers Name und Anschrift des Kontoinhabers

EDV MAHO Inh. Mathias Hofmann Rosenstr. 5 • 25585 Lütjenwestedt Tel.: 04872 967701 • Fax 04872 967702 info@edv-maho.de • www.edv-maho.de	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

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

Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Nr.

Bankleitzahl

bei

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

 Stammdaten Banksystem