

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen und Lastschriften

Zahlungsempfänger

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Gemeindekasse Guxhagen

Zum Ehrenhain 2

34302 Guxhagen

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

(Verpflichtungsgrund, evt. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

Nr.----- Bankleitzahl-----

-

bei -----
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitut)

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschriften