



## Einzugsermächtigung

### Anschrift Kontoinhaber

**Kunden-Nr.:** \_\_\_\_\_  
(falls vorhanden)

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Inhaber:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Plz/ Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Telefax:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

### Anschrift Firma/ Einrichtung dito Anschrift des Kontoinhabers

**Kunden-Nr.:** \_\_\_\_\_  
(falls vorhanden)

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Inhaber:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Plz/ Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Telefax:** \_\_\_\_\_

**Mobil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Hiermit ermächtige(n) ich/ wir Sie widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ggf. Betragsbegrenzung)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres

**Konto Nr.** \_\_\_\_\_

**bei der Bank** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl** \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

x

\_\_\_\_\_  
Unterschrift