

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

Ladestraße 1

22926 Ahrensburg

Kontoinhaber

Kunden-Nr.

Hiermit ermächtige ich Sie, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

Rechnungen

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos Nr. -----

bei der -----, BLZ -----

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift