

Kundennummer

An (Kreditinstitut)

Bankleitzahl (des Zahlungspflichtigen)

Kontoinhaber (Name und genaue Anschrift)

Kontonummer (des Zahlungspflichtigen)

Hiermit bitte(n) wir/ich Sie widerruflich, die von

Zahlungsempfänger

für uns/mich bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten unseres/meines oben genannten Girokontos einzulösen. Wenn unser/mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort und Datum

Firmenstempel / rechtsverbindliche Unterschrift