

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name und Anschrift des Auftraggebers		EDV-Nummer:
		Gilt für alle meine EDV-Nummern: <input type="checkbox"/> ja
Name und Anschrift der kontoführenden Kreditunternehmung des Auftraggebers		sonstige Hinweise
	BIC	IBAN des Auftraggebers

Zahlungsempfänger:



GEMEINDE AMPASS, 6070 Ampass,
Römerstraße 21

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine/unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich/Wir habe(n) das Recht innerhalb von 42 Kalendertagen ab dem Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Auftraggebers _____

✂.....