

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

An (Kreditinstitut):

Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers:

Hiermit bitte(n) ich/wir* Sie widerruflich,
die von (Name des Zahlungsempfängers):

Konto-Nr. des Zahlungsempfängers:

Bankleitzahl:

Für mich/uns* bei Ihnen eingehenden
Lastschriften zu Lasten Meines/unseres Girokontos Nr.:

einzulösen.

Wenn mein/unser* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Teileinlösung werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Der Widerruf des Abbuchungsauftrages hat schriftlich gegenüber dem o. g. Kreditinstitut zu erfolgen und muss so rechtzeitig zugehen, dass seine Berücksichtigung im Rahmen des ordnungsgemäßen Geschäftsablaufs möglich ist. Der Zahlungsempfänger ist über den Widerruf zu benachrichtigen. Der Widerspruch gegen eine bereits erfolgte Belastungsbuchung ist im Abbuchungsauftragsverfahren ausgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der* Zahlungspflichtigen

***Nichtzutreffendes bitte streichen**