

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

Samtgemeinde Bederkesa
- Samtgemeindekasse -
Am Markt 8

27624 Bad Bederkesa

Name, Vorname und genaue Anschrift des
Kontoinhabers

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

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres

Girokontos Nr.:

bei

Bankleitzahl:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen