

Abbuchungsauftrag

Ermächtigung zur Abbuchung von Forderungen durch Lastschriften (04)

Firma:

Name

Geschäftsinhaber / Geschäftsführer

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Fax

Bank:

Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Fax

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich alle von der Firma
Müller Handels GmbH, Im Grunautal 15, 06686 Lützen
für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften (04)
zu Lasten meines/unseres Kontos einzulösen.

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist,
besteht keine Verpflichtung die Lastschriften einzulösen.
Teileinlösungen von Beträgen werden nicht vorgenommen.
Der Widerspruch gegen eine bereits erfolgte Belastungsbuchung
ist im Abbuchungsverfahren ausgeschlossen.
Eine Änderung der Bankverbindung teile(n) ich/ wir schriftlich mit.
Außerdem richte(n) ich/wir unverzüglich einen neuen Abbuchungsauftrag ein.
Mit einer Schufa-/Bankauskunft erkläre(n) ich/wir mich/uns einverstanden.
Anfallende Auskunftskosten gehen zu Lasten des oben genannten Bankkontos.

Ort, Datum

Stempel Firma

Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)

Ort, Datum

Stempel Bank

Unterschrift des Zeichnungsberechtigten