

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger Samtgemeinde Suderburg Bahnhofstr. 54 29556 Suderburg	Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers
--	--

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, folgende von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen **(zutreffendes bitte ankreuzen)**

(Verpflichtungsgrund, Personenkonto, ggfs. Betragsbegrenzung)

ð

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 (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Sollten durch eine evtl. Nichteinlösung zusätzliche Rückbelastungskosten entstehen, werden diese von mir / uns übernommen.

Ort, Datum	Unterschrift(en) der / des Kontoinhabers
-------------------	---