

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

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 Lastschriften 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 Abbuchungstag ohne Angaben von Gründen die Rückbuchung bei meiner/unserer Bank zu veranlassen.

**Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen (Blockbuchstaben):**

**IBAN-Code des Zahlungspflichtigen:**

**Kreditunternehmen (genaue Bezeichnung):**

**BIC (Swift-Code):**

**Verwendungszweck: Gemeinde-Vorschreibungen für (*bitte Namen anführen*)**

**Ort, Datum und Unterschrift des/der verfügbaren Kontoinhaber(s):**