

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

An (Kreditinstitut)	Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerruflich, die von

Name des Zahlungsempfängers Maschinen- und Betriebshilfsring Gerolzhofen e.V.
--

Kontonummer des Zahlungsempfängers 08012800	Bankleitzahl 790 300 01
--	----------------------------

für mich/uns bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines Kontos

Kontonummer des Zahlungspflichtigen	Bankleitzahl

einzulösen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen. Teileinlösungen 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 Abbuchungsverfahren ausgeschlossen.

Ort, Datum	Bestätigung der Bank
Unterschrift des Zahlungspflichtigen	