



e-Mail: buchhaltung@nik-mueller.de

**ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN**  
**DURCH LASTSCHRIFTEN**

Name: \_\_\_\_\_

oder Firmenstempel:

Str.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass im Falle einer Nichteinlösung der Lastschrift die entstehenden Kosten meinem/unserem Konto ebenfalls belastet werden.

Ebenfalls ist mir/uns bekannt, dass Teileinlösungen nicht geleistet werden dürfen.

Bank: \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Geldinstitutes)

Kto-Nummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift