

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

**Zahlungsempfänger:**

Name Erik Walther GmbH & Co. KG

Straße Hafenstr. 2

Ort 97424 Schweinfurt

**Name und Anschrift des/der Kontoinhaber(s):**

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

**Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Zahlungsempfänger, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend genannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.**

**Kontoverbindung des/der Kontoinhaber(s):**

Kontonummer \_\_\_\_\_

Name des Geldinstituts \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

**Banken in Schweinfurt:**

Kreis- & Städtische Sparkasse Schweinfurt 17 137 (BLZ 793 501 01)

Registergericht Schweinfurt HRA 668. Persönlich haftender Gesellschafter: „Erik Walther GmbH“, Registergericht Schweinfurt HRB 96, Geschäftsführer: Erik Linsner