

# **Abbuchungsauftrag zum Einzug von Forderungen**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen  
bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mit der

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

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

\_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Abbuchung einzuziehen.

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

**Für den Zahlungsempfänger**