

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

An (Zahlungsempfänger)

Name, Vorname und genaue Anschrift des Konteninhabers

**Kreis Euskirchen  
Kreiskasse  
Jülicher Ring 32  
  
53879 Euskirchen**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

(Verpflichtungsgrund, Kassenzeichen, ggf. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nr.

bei

Bankleitzahl

durch Lastschrift einzuziehen.

*Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die anfallenden Rückbelastungsgebühren gehen jedoch zu Lasten des Konteninhabers.*

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen