

Einzugsermächtigung

Erteilung     Änderung     Widerruf

An

**Modellsport-Team Handels GmbH D-M-T**  
**Gewerbeparkstraße 1**  
**8143 Dobl**

**Fax (0043) 03136 / 54 343 - 43    Email office@d-m-t.at**



Zahlungspflichtiger		
Name (Titel, Vorname, Nachname):	Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Postfach):	
Kontonummer des Zahlungspflichtigen:	bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung):	Bankleitzahl:

Kundenwunsch
<input type="checkbox"/> <b>ERTEILUNG:</b> Hiemit ermächtige(n) ich / wir Sie <b>widerruflich</b> , die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Einzug einzuziehen. Damit ist auch meine / unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich / Wirhabe(n) das Recht, innerhalb von acht Wochen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner / unserer Bank zu veranlassen.
<input type="checkbox"/> <b>ÄNDERUNG:</b> Ich /Wir ersuche/n um Änderung folgender Daten:
<input type="checkbox"/> <b>WIDERRUF:</b> Hiemit widerrufe(n) ich / wir, die von mir / uns erteilte Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften.
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ev. Betragsbegrenzung – gilt nicht gegenüber den durchführenden Banken):

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des (der) Kontozeichnungsberechtigten