

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| Name und Anschrift des Auftraggebers | Kontonummer des Auftraggebers |
| | |
| | |
| Polizzenummer: | |

| |
|--|
| An (kontoführendes Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen) |
| |
| |

| |
|-------------------|
| Zahlungsempfänger |
| |
| |

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Sie werden hiermit widerruflich beauftragt, die von obgenannten Zahlungsempfänger ausgefertigten und zum Einzug über mein / unser Konto bestimmten Lastschriften durchzuführen.

Die vom Konto abzubuchenden Beträge unterliegen keiner betragsmäßigen Beschränkung.

Sie sind berechtigt, Lastschriften zurückzuleiten insbesondere dann, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Teilzahlungen sind nicht zu leisten

Ich/Wir habe(n) den Zahlungsempfänger von der Erteilung dieses Auftrages an Sie verständigt. Durch die Weitergabe dieser Mitteilung an den Zahlungsempfänger entsteht für Sie keine Haftung.

Ich/Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass ein Einspruch gegen Belastungen, die im Rahmen dieses Auftrages erfolgen, Ihnen gegenüber nicht möglich ist. Einwendungen, die sich auf das der Lastschrift zugrunde liegende Rechtsgeschäft beziehen, sind zwischen mir/uns und dem Zahlungsempfänger direkt zu regeln. Ein Widerruf dieses Auftrages gilt ab dem Zeitpunkt des Einlangens bei der kontoführenden Stelle. Vom Widerruf werde(n) ich/wir die oben angeführte Firma gleichzeitig benachrichtigen. Im übrigen gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Kreditunternehmungen“.

.....

| |
|----------------------|
| Unterschrift geprüft |
|----------------------|

Ort, Datum

Unterschrift(en) des (r) Auftraggeber(s)