

**Bayropa GmbH & Co. KG i.L.**

Postfach 36 • 96121 Litzendorf  
Am Forst 18a • 96123 Litzendorf  
Tel.: 0911/20534-0 • Fax 0911/20534-40

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften**

(bitte zurück an Jung GmbH & Co.KG)

An (Zahlungsempfänger)      Bayropa GmbH & Co. KG i.L.  
Postfach 36, 96121 Litzendorf  
Am Forst 18a, 96123 Litzendorf

**Fax-Nr. 0911 20534-40**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir<sup>1</sup> Sie widerruflich, die von mir/uns<sup>1</sup> zu entrichtenden  
Zahlungen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

für Warenlieferungen bzw. Dienstleistungen

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres<sup>1</sup> Girokontos

Nr. \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts) \_\_\_\_\_

durch Lastschriften einzuziehen.

Ich/wir<sup>1</sup> stellen sicher, dass für die Abbuchung nach der Rechnungsstellung eine  
ausreichende Kontodeckung zur Verfügung gestellt wird.

Wenn mein/unser<sup>1</sup> Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des  
kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hierbei entstehende Rückbelastungskosten gehen zu meinen/unseren<sup>1</sup> Lasten.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Kundennummer

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Firmenname mit Branchenbezeichnung

\_\_\_\_\_  
genaue Anschrift

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

\_\_\_\_\_  
Unterschriften(en) , Stempel

<sup>1</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen