

## Abbuchungsauftrag für Lastschriften

(bitte bei der Bank welche für den Abbuchungsauftrag angegeben wurde einreichen)

An (Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen)	Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger - Kunde)
---	---

Hiermit bitten wir Sie widerruflich, die von (Zahlungsempfänger - Lieferant)

Bayropa GmbH & Co. KG i.L.  
Postfach 36, 96121 Litzendorf  
Am Forst 18a, 96123 Litzendorf  
Fax-Nr. 0911 20534-40

Konto-Nr.: IBAN DE96 7012 0700 1081 1750 91

BIC: OBKLDDEMXXXX

für mich/uns<sup>1</sup> bei Ihnen eingehende Lastschriften zu Lasten meines/unseres<sup>1</sup>

Bankkontos: IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

einzulösen.

Wenn mein/unser<sup>1</sup> Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Der Widerruf des Abbuchungsauftrages hat schriftlich gegenüber dem o. g. Kreditinstitut zu erfolgen und muss so rechtzeitig zugehen, dass seine Berücksichtigung im Rahmen des ordnungsgemäßen Geschäftsablaufs möglich ist. Der Zahlungsempfänger ist über den Widerruf zu benachrichtigen.

Der Widerspruch gegen eine bereits erfolgte Belastungsbuchung ist im Abbuchungsauftragsverfahren ausgeschlossen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)<sup>1</sup>, Stempel des/der<sup>1</sup> Zahlungspflichtigen

<sup>1</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen

## Bestätigung eines Abbuchungsauftrag für Lastschriften

(bitte bei der Bank welche für den Abbuchungsauftrag angegeben wurde einreichen)

An (Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen)	Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger - Kunde)
---	---

Wir werden für Sie widerruflich, die von (Zahlungsempfänger - Lieferant)

Bayropa GmbH & Co. KG i.L.  
Postfach 36, 96121 Litzendorf  
Am Forst 18a, 96123 Litzendorf  
Fax-Nr. 0911 20534-40

Konto-Nr.: IBAN DE96 7012 0700 1081 1750 91

BIC: OBKLDDEMXXXX

bei uns eingehenden Lastschriften zu Lasten Ihres

Bankkontos: IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

einzulösen.

Wenn Ihr Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Der Widerruf des Abbuchungsauftrages hat schriftlich gegenüber dem o. g. Kreditinstitut zu erfolgen und muss so rechtzeitig zugehen, dass seine Berücksichtigung im Rahmen des ordnungsgemäßen Geschäftsablaufs möglich ist. Der Zahlungsempfänger ist über den Widerruf zu benachrichtigen.

Der Widerspruch gegen eine bereits erfolgte Belastungsbuchung ist im Abbuchungsauftragsverfahren ausgeschlossen.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)<sup>1</sup> des/der<sup>1</sup> Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)<sup>1</sup> des Kreditinstituts  
des Zahlungspflichtigen

<sup>1</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen

---

## Bestätigung eines Abbuchungsauftrag für Lastschriften

(bitte bei der Bank welche für den Abbuchungsauftrag angegeben wurde einreichen)

An (Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen)	Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger - Kunde)
---	---

Wir werden für Sie widerruflich, die von (Zahlungsempfänger - Lieferant)

Bayropa GmbH & Co. KG i.L.  
Postfach 36, 96121 Litzendorf  
Am Forst 18a, 96123 Litzendorf  
Fax-Nr. 0911 20534-40

Konto-Nr.: IBAN DE96 7012 0700 1081 1750 91

BIC: OBKLDDEMXXXX

---

bei uns eingehenden Lastschriften zu Lasten Ihres

Bankkontos: IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

einlösen.

Wenn Ihr Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Der Widerruf des Abbuchungsauftrages hat schriftlich gegenüber dem o. g. Kreditinstitut zu erfolgen und muss so rechtzeitig zugehen, dass seine Berücksichtigung im Rahmen des ordnungsgemäßen Geschäftsablaufs möglich ist. Der Zahlungsempfänger ist über den Widerruf zu benachrichtigen.

Der Widerspruch gegen eine bereits erfolgte Belastungsbuchung ist im Abbuchungsauftragsverfahren ausgeschlossen.

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)<sup>1</sup> des/der<sup>1</sup> Zahlungspflichtigen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)<sup>1</sup> des Kreditinstituts  
des Zahlungspflichtigen

<sup>1</sup> Nichtzutreffendes bitte streichen