

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger):

Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers:

**Juco e.V.**  
Internationales Familien-Begegnungszentrum  
Familienzentrum NRW  
Am Helpert 36  
53177 Bonn/Muffendorf,  
  
Telefon: 0228/322506, Telefax: 0228/328156

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

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 (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.  
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen