



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir Sie widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen für die Serviceleistung der Firma:

bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos

Name des Kontoinhabers (in Druckschrift):

Konto-Nr. des/ der Zahlungspflichtigen:

Bankleitzahl des kontoführenden Kreditinstitutes:

**Kontoführendes Kreditinstitut
(genaue Bezeichnung):**

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: **Gründerzentrum GO Panke GmbH**
Holzhauser Str. 177
13509 Berlin

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: