

Einzugsermächtigung

| | |
|-----------------------|--|
| Name | |
| Vorname | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Ort | |
| Geburtsdatum | |

Ich ermächtige Herrn Rechtsanwalt Sacha Klement, Lumdastraße 2, 35457 Lollar, die anfallende Rechtsanwaltsvergütung und von Ihm verauslagte Kosten, unter vorheriger Bekanntgabe des Betrages an mich (gem. RVG) widerruflich zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Für die entstehenden Kosten einer nicht eingelösten Lastschrift mangels Kontodeckung hafte ich.

| | |
|--------------|--|
| Geldinstitut | |
| Ort | |
| BLZ | |
| Konto-Nr. | |
| Kontoinhaber | |
| IBAN | |
| BIC | |

_____, den _____
(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber / Bevollmächtigter)