

## DRUCKVORLAGE

(Dieses Formular bitte ausdrucken, ausfüllen und **unterschieden** an die Kanzlei faxen unter 08803 63 71 -11 oder der Kanzlei zukommen lassen.)

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Zahlungsempfänger:  
Rechtsanwalt Martin Trautmann  
Hans-Glück-Str. 19  
82380 Peißenberg

Name u. Anschrift des Empfängers:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für Beratungsrechnung von RA Martin Trautmann bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name der Bank / des Kreditinstituts:

Konto Nr.

Bankleitzahl

IBAN:

BIC-Code:

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)