

# ABBUCHUNGSaufTRAG

Sehr geehrte Damen und Herren,

wie vereinbart erteilen Sie Ihrer Bank einen Abbuchungsauftrag zur Einlösung von Lastschriften für unsere Forderungen Ihnen gegenüber.

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Abbuchungsauftrag aus und **reichen Sie ihn bei Ihrer Bank ein.**

Bitte schicken Sie den Abbuchungsauftrag außerdem per FAX an INOPHA  
Fax-Nr.: +49 (0) 3378 5175-90.

Mit freundlichen Grüßen  
INOPHA GmbH

## Abbuchungsauftrag für die Bank

Name und Anschrift des Kontoinhabers  
(Zahlungspflichtiger)

Name und Anschrift des Kreditinstituts

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Hiermit bitte(n) ich/wir Sie widerrufflich die von

INOPHA GmbH  
Genshagener Straße 37 a  
14974 Ludwigsfelde

für mich/uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines/unseres Kontos

**Girokonto Nr.** \_\_\_\_\_

**Bankleitzahl** \_\_\_\_\_

einzulösen.

Wenn mein/unser 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 (Firmenstempel)