

ERMÄCHTIGUNGS- / LASTSCHRIFTERMÄCHTIGUNG

Anrede: _____
Name | Vorname: _____
Straße | Hausnr: _____
PLZ | Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
Geburtsort: _____

Ich ermächtige hiermit

ARUS Rechtsanwälte
Rechtsanwältin Janet Eisold
Karl-Marx-Straße 11, 01109 Dresden

bis auf schriftlichen Widerruf, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos:

Kreditinstitut: _____ **Bankleitzahl:** _____
Konto Nr.: _____ **Kontoinhaber:** _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Für entsprechende Deckung des Kontos ist stets gesorgt. Es ist mir bekannt, dass seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

Im Falle irrtümlicher oder unrichtiger Einziehung besteht die Verpflichtung der **ARUS** Rechtsanwälte, auf den Fehler hinzuweisen und unverzüglich die unrichtigen oder irrtümlich abgerufenen Beträge auszugleichen. Weitergehende Ansprüche gegen die **ARUS** Rechtsanwälte sind ausgeschlossen.

Dresden, den _____
Name, Vorname