

### **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teillösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

*Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen*

LTK-Nr.: \_\_\_\_\_

*Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen*

*bei (kontoführendes Kreditinstitut)*

*Bankleitzahl*

*Zahlungen wegen*

**Zahlungen an den Landesverband Thüringer Karnevalvereine e.V.**

*Zahlungsempfänger*

Landesverband Thüringer Karnevalvereine e.V.  
Tellstraße 7  
99094 Erfurt

*Ort, Datum*

*Unterschrift*