**sc finanz**

**schwarz claus und partner**

**Versicherungsvermittlung in der Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten gem. § 94 Z 76 GewO 1994 eingetragen im Vermittlerregister der BH Villach unter der Nr. VL 18707**

**Abbuchungsauftrag**

**Kontonummer des Auftraggebers**

**Name und Anschrift des Auftraggebers**

**An (kontoführendes Kreditinstitut)**

**BLZ**

**Zahlungsempfänger**

Sie werden hiermit widerruflich beauftragt, die vom oben genannten Zahlungsempfänger ausgefertigten und zum Einzug über mein(unser) Konto bestimmten Lastschriften durchzuführen.

Sie sind berechtigt, Lastschriften zurückzuleiten, insbesondere dann, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist. Teilzahlungen sind nicht zu leisten.

Durch die Weitergabe dieser Mitteilung an den Zahlungsempfänger entsteht für Sie keine Haftung. Ich (Wir) nehme(n) zur Kenntnis, dass ein Einspruch gegen Belastungen, die im Rahmen dieses Auftrages erfolgen, Ihnen gegenüber nicht möglich ist. Einwendungen, die sich auf das der Lastschrift zugrunde liegende Rechtsgeschäft beziehen, sind zwischen mir(uns) und dem Zahlungsempfänger direkt zu regeln. Ein widerruf dieses Auftrages gilt ab dem Zeitpunkt des Einlangens bei der kontoführenden Stelle. Vom Widerruf werde(n) ich(wir) die oben angeführte Firma gleichzeitig benachrichtigen. Im übrigen gelten die „Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Kreditunternehmungen“

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift des Auftraggebers

sc finanz schwarz claus & partner, narzissenweg 9, 9520 annenheim, telefon 04248/33400, fax 04248/33402, e-mail: office@sc-finanz.at