

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Schülers/der Schülerin:	geb. am:
Adresse:	

**Zahlungsempfänger:**

Evangelische Erziehungsstiftung Ortenburg, Dietrich-Bonhoeffer-Platz 1, 94032 Passau

**Einzugsermächtigung:**

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber:</b> (Name, Vorname, Adresse)	
<b>Kreditinstitut:</b>	
<b>BIC:</b>	<b>IBAN:</b>

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------