

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Schulverein der Kreuzschwestern, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schulverein der Kreuzschwestern auf mein/unser Konto gezogene SEPA Lastschriften einzulösen.

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

In beiderseitigem Einvernehmen wird auf die Prenotification (Vorabinformation) verzichtet.

**Wichtig: 1. Bitte dieses Formular ausfüllen und sofort an den Kindergarten/Hort zurücksenden.**

2. Abbuchungen können nur von einer österreichischen Bank erfolgen!

Name des Kindes:

Gruppe:

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN

Genauere Bezeichnung des Kreditunternehmens

BIC

Elternbeiträge für den Kindergarten und Hort **WELS** des Schulvereins der Kreuzschwestern

(Hortbeitrag, Verpflegung, Materialgeld, Versicherung)

Zahlungsempfänger



Schulverein der Kreuzschwestern

Geschäftsführung

4020 Linz, Wurmstraße 3, (Büro: Stockhofstraße 2), Austria

Telefon +43 732 664871 DW 2222 od. 2223, Fax DW 2395

office.schulverein@linz.kreuzschwestern.at

www.schulen.kreuzschwestern.at

DVR 4012087, UID ATU56974108, ZVR 311991768

Ort und Datum

Creditor-ID (des Zahlungsempfängers) AT07ZZZ00000007861

Unterschrift des Kontozeichnungsberechtigten