

Zahlungsempfänger:  
Gläubiger-Identifikationsnummer:

AWO Arbeiterwohlfahrt Bischofswiesen-Berchtesgaden e.V.  
DE53 ZZZO 0000 2757 56

OGTS Mittelschule

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### Einzugsermächtigung

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

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl/Ort

\_\_\_\_\_  
Land

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
Name und Ort des Kreditinstituts

Konto

\_\_\_\_\_  
BIC (Business Identifier Code)

\_\_\_\_\_  
IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

X.....  
Ort

X.....  
Datum

X.....  
Unterschrift(en)

gilt für **nachstehende Gebühr – Abbuchung jeweils am 3. des Monats**

- Mittagessen-Pauschale monatlich 45 € (Mo-Do) bzw. 34 € mtl. (3 Tage/Woche) bzw. 23 € mtl. (2 Tage/Woche) –**