



## SEPA-Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Diakonie Rosenheim Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Diakonie Rosenheim auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungspflichtige/-r:      Herr              Frau

T  
F  
E

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

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.

Interne Daten, diese werden nach Unterzeichnung ergänzt und dem Zahlungspflichtigen nicht gesondert mitgeteilt.							
Kostenstelle: _____	Einrichtungsform:						
Mandatsreferenz-Nr.: _____	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px 10px 2px 20px;">Kinderkrippe</td> <td style="padding: 2px 10px 2px 20px;">oGTS</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 10px 2px 20px;">Kindergarten</td> <td style="padding: 2px 10px 2px 20px;">gGTS</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 10px 2px 20px;">Hort</td> <td style="padding: 2px 10px 2px 20px;">MB</td> </tr> </table>	Kinderkrippe	oGTS	Kindergarten	gGTS	Hort	MB
Kinderkrippe	oGTS						
Kindergarten	gGTS						
Hort	MB						
Eingangsdatum Abrechnungsstelle: _____							