



Einzugsermächtigung

Ab dem Monat / Jahr _____

Name d. Zahlungspflichtigen/Kontoinhabers _____ Vorname _____

Adresse d. Kontoinhabers _____

E-Mail Adresse des Kontoinhabers _____

Geldinstitut (Name, Ort) _____

DE _____
*IBAN _____ *BIC _____

* Pflichtfelder - bitte unbedingt angeben

Name des Kindes _____ geb. am _____ Klasse _____

Adresse des Kindes (wenn abweichend vom Kontoinhaber) _____

Geschwister Kind am Pater-Rupert-Mayer-Schulzentrum (auch Kita) ja nein
 Kindergarten / Kita Volksschule / Klasse _____
 Realschule / Klasse _____ Gymnasium / Klasse _____ (bitte ankreuzen)

Hiermit ermächtige ich die Erzbischöfliche Finanzkammer München widerruflich, den Kostenbeitrag für den Besuch des Pater-Rupert-Mayer-Gymnasiums und sonstige Teilnehmerbeiträge (z. B. für Schulfahrten) bei vereinbarter Fälligkeit im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Hinweis:

1. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die für die einzuziehenden Beträge notwendige Deckung aufweist. Andernfalls besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass die Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergeleitet werden, enthalten die Angaben zum Zahlungsgrund.
4. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf oder bis zum Er-löschen des Zahlungsgrundes.
5. Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Die Abbuchung von Sparkonten ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift(en) d. Kontoinhaber