

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats



(Angaben bitte in Blockschrift)

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Caritasverband Düsseldorf e.V. bis auf schriftlichen Widerruf, den von mir zu entrichtenden Elternbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Vor- und Nachname des Kindes

Geschwister Scholl Gymnasium

Name der Schule / Kita

IBAN (max. 22 Stellen)

bei (Geldinstitut mit Ortsangabe)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Gläubigeridentifikationsnummer
Mandatsreferenznummer (wird von
der Caritas ausgefüllt)

DE82ZZZ00000382322

Erster Abbuchungsmonat:

20

Name, Vorname, genaue Anschrift
des Kontoinhabers

Telefonnummer

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung OGS	Version 2.2, Stand 02.01.2014	Seite 1 von 1
Ersteller: Kaup	Freigabe: RL SDGC	