

Anlage

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und genaue Anschrift der/des Zahlungspflichtigen		
IBAN der/des Zahlungspflichtigen	bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)	BIC
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund evtl. Beitragsbegrenzung)		

An:

<p>sinus Schulische Krisenintervention e.V. Kölnstraße 415 53117 Bonn</p>
---

Ort, Datum
Unterschrift