

Erklärung zur Einzugsermächtigung

Ich bin einverstanden, dass die jeweils fälligen Beträge zum Schulgeld bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden.

---

Name des Kindes

Schule

---

Name Kontoinhaber

---

Adresse

---

Geldinstitut, Ort

---

Bankleitzahl

Konto-Nr.

---

Ort, Datum

Unterschrift

---

Erklärung zur Einzugsermächtigung

Ich bin einverstanden, dass die jeweils fälligen Beträge zum Schulgeld bis auf Widerruf von meinem Konto abgebucht werden.

---

Name des Kindes

Schule

---

Name Kontoinhaber

---

Adresse

---

Geldinstitut, Ort

---

Bankleitzahl

Konto-Nr.

---

Ort, Datum

Unterschrift

---