



**Trinity Spittal -
christliche Bildung**
Villacher Straße 28
9800 Spittal/Drau
ZVR Nr.: 1495017351
www.trinity.co.at

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich / wir „Trinity Spittal - christliche Bildung“ widerruflich, die von mir / uns mehrfach zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine / unsere kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich / Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner / unserer Bank zu veranlassen.

Name und genaue Anschrift des zahlungspflichtigen Kontoinhabers/der Kontoinhaberin 	
IBAN Nummer des Zahlungspflichtigen 	Genau Bezeichnung der Bank
BIC (Nur bei Auslandskonten erforderlich) 	
Verwendungszweck Trinity Elternbeitrag für Vorname Kind Nachname Kind Geburtsdatum: Zahlungsweise ☐ Monatlich ☐ Semester ☐ Jährlich	
Empfänger: Trinity Spittal – christliche Bildung, Villacher Straße 28, 9800 Spittal an der Drau Creditor ID: AT08 2070 6046 0002 8627	

Ort, Datum
Unterschrift/en Kontoinhaber