



Trinity Klagenfurt – christliche Bildung
9063 Maria Saal/Karnburg, Lind 1

ZVR Nr.: 116589899
www.trinity.co.at

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich / wir „**Trinity Klagenfurt – 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 <input type="text"/>	
IBAN Nummer des Zahlungspflichtigen <input type="text"/>	Genau Bezeichnung der Bank <input type="text"/>
BIC (Nur bei Auslandskonten erforderlich) <input type="text"/>	
Verwendungszweck Trinity Elternbeitrag für Vorname Kind <input type="text"/> Nachname Kind <input type="text"/> Geburtsdatum: <input type="text"/>	
Empfänger Trinity Klagenfurt – christliche Bildung 9063 Maria Saal/Karnburg, Lind 1 Creditor ID: AT29ZZZ00000015807	

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers /
der Kontoinhaberin