



**Trinity Villach – christliche
Bildung**
9500 Villach,
Werner-Kofler-Straße 9

ZVR Nr.: 364871552
www.trinity.co.at

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich / wir „Trinity Villach – 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 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						Genau Bezeichnung der Bank
BIC (Nur bei Auslandskonten erforderlich) 						
Verwendungszweck Trinity Elternbeitrag für Vorname Kind <input type="text"/> Nachname Kind <input type="text"/> Geburtsdatum: <input type="text"/>						
Empfänger Trinity Villach – christliche Bildung Werner Kofler Straße 9, 9500 Villach Creditor ID: AT93ZZZ00000065289						

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers /
der Kontoinhaberin