Schulstiftung
Seligenthal

Einzugsermächtigung

(bitte unbedingt **vollständig** ausfüllen)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die

Schulstiftung Seligenthal
als Träger des Gymnasiums und der Wirtschaftsschule

widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für **Schulgeld** und **Ganztagsbetreuung** für

Schülerin/ Schüler:	Name	
	Vorname	
	Klasse	☐ am Gymnasium Seligenthal ☐ an der Wirtschaftsschule Seligenthal
Kontoinhaber:	Name	
	Vorname	
	Straße	
	PLZ	Ort
	Bankleitzahl	Kontonummer
	Kreditinstitut	
	BIC	
	IBAN	

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Bitte beachten Sie, dass anfallende Bankgebühren bei Nichteinlösung durch ungedecktes Konto oder nicht berechtigten Widerspruch (z. Zt. 10,67 €) von Ihnen als Zahlungsschuldner zusätzlich zum fälligen Betrag zu tragen sind!

Landshut, _____ _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Dienstkopie Schulstiftung Seligenthal