

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE97DWR00000496124

Einrichtung: OGTS Max-Joseph-Mittelschule

KST: 3137

<p><b>Diakonie</b> </p> <p>Jugendhilfe Oberbayern</p>	
<p><b>Geschäftsstelle</b></p>	<p>Parkgelände Mietraching Dietrich-Bonhoeffer-Straße 10 83043 Bad Aibling Tel.: +49 (0)8061 3896-0 Fax: +49 (0)8061 3896-1213</p>

### SEPA-Einzugsermächtigung

Ich ermächtige das Diakonische Werk des Evang.-Luth. Dekanatsbezirks Rosenheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Diakonischen Werk des Evang.-Luth. Dekanatsbezirks Rosenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungspflichtiger:      Herr              Frau

Name, Vorname      -----

Straße, Hausnr.      -----

Postleitzahl, Ort      -----

E-Mail      -----

Name des Kindes      -----

Name Kreditinstitut: -----

Kontoinhaber: -----

IBAN      \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

BIC      -----

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift Kontoinhaber

Hinweis:  
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.