Anlage 6 zum Betreuungsvertrag

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

☐ Zahlungen erfolgen durch einen Sorgeberechtigten

☐ Zahlung übernimmt _____ (Name/ Vorname des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin) im Auftrag des/ der Sorgeberechtigten, was ich/ wir mit Unterschrift bestätige/n. Im Falle von Versäumnissen der Zahlung geht die Zahlungspflicht umgehend zurück an den/die Sorgeberechtigten.

_____

Unterschrift aller Sorgeberechtigten

Name des Zahlungsempfängers:
BUK Campus gGmbH, vertreten durch die Geschäftsführung

Anschrift des Zahlungsempfängers:
Trothaer Straße 64
06118 Halle (Saale)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41 ZZZ0 0002 6509 20

Mandatsreferenz/Debitor (Buchungszeichen): _____
(falls schon vorhanden)

Name des Kindes: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, die BUK Campus gGmbH, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, die BUK Campus gGmbH, Zahlungen von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger, der BUK Campus gGmbH, auf folgendes Konto gezogene Lastschriften einzulösen.
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. **Mir ist bekannt, dass Gebühren für Rücklastschriften zu Lasten des Kontoinhabers gehen.**

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin (max. 22 Stellen):

BIC des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin:

Kreditinstitut des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin:

Name des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin:

Anschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin:

_____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin