



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

für das Kind (Name, Vorname):

.....

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

BIP Kreativitätsschulzentrum
Berlin-Friedrichshain gemeinnützige GmbH
Strausberger Str. 38
10243 Berlin

.....
.....
.....

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (bitte ankreuzen)

- Monatsbeitrag zum Schulgeld
- Kostenbeteiligung ergänzende Förderung und Betreuung
- Kostenbeteiligung KITA
- Zusatzbeitrag Mittagessen
- Einmalbeträge Sicherheitsleistung, Unterrichtsmittelgrundausrüstung, Lernmittelgrundausrüstung

bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber

Konto-Nr.

Bankleitzahl

Kreditinstitut
(genaue Bezeichnung)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Einzugsermächtigung ist gültig ab dem

Ort, den

Unterschrift(en) Kontoinhaber