

# Einzugsermächtigung

## für SEPA-Basis-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Ich/wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „**Warnowschule Rostock e. V.**“ widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „**Warnowschule Rostock e. V.**“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer, PLZ und Wohnort

Kreditinstitut

IBAN (BIC)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger „**Warnowschule Rostock e. V.**“ über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

Ort, Datum:

Unterschrift:

(Kontoinhaber)



**Warnowschule Rostock e.V.**  
Helsinkier Str. 20, 18107 Rostock



**Internet:** [www.fv-warnowschule-rostock.de](http://www.fv-warnowschule-rostock.de)  
**E-Mail:** [info@fv-warnowschule-rostock.de](mailto:info@fv-warnowschule-rostock.de)