

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Einzüge

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie, den Unterstützungsverein bilingual International School Innsbruck am Akademischen Gymnasium, ZVR 782583412, **widerruflich**, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Einzug einzulösen. Damit ist auch mein/unser kontoführendes Kreditinstitut ermächtigt, die Einzüge einzulösen, wobei für dieses keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich/wir haben das recht innerhalb von 8 Wochen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meinem/unserem Kreditinstitut zu veranlassen.

Name und Anschrift des/der Zahlungspflichtigen	
IBAN der/der Zahlungspflichtigen	BIC/SWIFT des Kreditinstituts
Zahlung wegen Mitgliedsbeitrag Unterstützungsverein ISI	
Name des Kindes	Name eines Geschwisterkindes in der ISI

Ort, Datum
Unterschrift/en des/der Kontozeichnungsberechtigten