

## Erteilung einer Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Evangelische Jugendhilfe Freiburg-Zähringen Burgackerweg 12 79104 Freiburg	

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

IBAN	BIC
genaue Bezeichnung des Kreditinstituts	

einziehen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------