



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
------------	--------------