

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

**Gymnasium Ursulinen, Fürstenweg 86, 6020 Innsbruck**

.....  
Standort

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen an die **Vereinigung von Ordensschulen Österreichs (Creditor ID: AT90ZZZ00000015388)** bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Die Abbuchung erfolgt am Beginn jedes Monats. Damit ist auch meine / unsere kontoführende Bank ermächtigt, Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

Ich / Wir habe(n) das Recht, innerhalb von 56 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner / unserer Bank zu veranlassen.

Für den Fall der Nichteinlösung durch mangelnde Kontodeckung verpflichte ich mich / verpflichten wir uns, der Vereinigung von Ordensschulen Österreichs die dadurch entstandenen Kosten zu erstatten und die offene Forderung innerhalb von 14 Tagen zu überweisen.

Ich bin mit der Verarbeitung der Daten meines Kindes und meiner Daten zum Zwecke der Erfüllung des Aufnahmevertrages bzw. zur Begleichung von Zahlungen im Zusammenhang mit dem Besuch der Bildungseinrichtung einverstanden. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden, wobei die Datenverarbeitung bis zum Zeitpunkt des Widerrufs rechtmäßig bleibt. Die jeweils aktuelle Erklärung zur Erfüllung der Informationspflichten gemäß DSGVO (Datenschutzerklärung) ist auf der Website des Erhalters unter [www.ordensschulen.at/informationspflicht](http://www.ordensschulen.at/informationspflicht) abrufbar.

Mandatsreferenz (Kundenummer): .....  
wird von der Schule eingetragen

.....  
Vorname, Name des / der Kontozeichnungsberechtigten (in Blockschrift bitte)

.....  
Adresse (PLZ, Ort, Straße) des / der Kontozeichnungsberechtigten

.....  
IBAN

.....  
BIC und genaue Bezeichnung des Kreditunternehmens

.....  
Vorname, Name der Schülerin / des Schülers

....., am .....

.....  
Unterschrift(en) des / der Kontozeichnungsberechtigten