

Anlage 5

**Einzugsermächtigung**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Maria-Ward-Realschule Burghausen  
der Maria-Ward-Schulstiftung Passau  
Stadtplatz 101  
84489 Burghausen**

Hiermit ermächtige ich die Maria-Ward-Realschule Burghausen, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen künftig von meinem/unserem Konto abzubuchen. Ich weiß, dass ich die Einzugsermächtigung widerrufen kann.

*(Bitte vollständig, **deutlich** und in Druckschrift ausfüllen! Danke!)*

**Wichtige Angaben:**

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

|                      |   |
|----------------------|---|
| <b>BIC</b> _ _ _ _ _ | <b>IBAN</b> _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ |
|----------------------|---|

Betrifft die Schülerin/den Schüler: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

|            |                                    |
|------------|------------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift (Zahlungspflichtiger) |
|------------|------------------------------------|