

## **Einzugsermächtigung**

**Caritas-Stiftung Deutschland**  
**Werthmannstr. 3a**  
**50935 Köln**  
*(Zahlungsempfänger)*

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber/Zahler)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die **Caritas-Stiftung Deutschland** widerruflich, den Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € monatlich durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut des Zustifters

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift/en des/der Zustifter/s