



**Katholisches Bildungswerk  
im Landkreis Miesbach e.V.**

kultur begegnung wissen

**Einzugsermächtigung**

Ich erteile hiermit bis auf Widerruf eine  
Einzugsermächtigung für das / den / die

IBAN

BIC

Geldinstitut

Ort

Kontoinhaber

(falls nicht mit Anmeldung identisch)

Stadtplatz 4, 83714 Miesbach  
Telefon: 08025 / 99 29 0  
Fax: 08025 / 99 29 29

E-Mail: [KBW-Miesbach@t-online.de](mailto:KBW-Miesbach@t-online.de)  
Internet: [www.kbw-miesbach.de](http://www.kbw-miesbach.de)

**ANMELDUNG**

unter Leitung von

Name

Name des Kindes

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Ich/wir ermächtigen das Katholische Bildungswerk e.V., Stadtplatz 4, 83714 Miesbach

Gläubigeridentifikationsnummer: DE68ZZZ00001034899 eine einmalige Zahlung von einem Konto mittels Lastschrift 6 Tage vor Kursbeginn einzuziehen. Zugleich weise ich  
mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Katholischen Bildungswerks e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Datum, Ort, Unterschrift: \_\_\_\_\_

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

Ich nehme zur Kenntnis, dass keine weitere Erinnerung zum Buchungsvorgang erfolgt.