



Zahlungsempfänger  
Villa Argo – Privatinternat  
Rheinallee 58

**53173 Bonn**

Name, Vorname und genaue  
Anschrift des Kontoinhabers:

---

---

---

---

## **Ermächtigung zum Einzug der Internatskosten durch Lastschriftverfahren**

**Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die Internatskosten für**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

monatlich im Voraus – erstmalig am: \_\_\_\_\_

### **zu Lasten meines Kontos**

bei: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
(Kreditinstitut)

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

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

**mittels Lastschrift einzuziehen.**

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des  
kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort) \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_