

Widerruf der Einzugsermächtigung

Matrikelnummer :

1	0	8								
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

Nachname, Vorname der/des Studierenden: _____

E-Mail (bitte bevorzugt RUB-E-Mail): _____

Kontoinhaber/in:

Nachname : _____

Vorname : _____

Name und Ort des
Kreditinstitutes: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

**Hiermit wird die von mir erteilte Einzugsermächtigung mit sofortiger Wirkung
widerrufen.**

Datum / Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis:

Um Ihren Widerruf der Einzugsermächtigung für das nächste Lastschriftverfahren noch berücksichtigen zu können, muss das ausgefüllte und unterschriebene Formular rechtzeitig, spätestens 10 Werktage vor dem Abbuchungstermin beim Studierendensekretariat der RUB eingehen.

Abbuchungstermine: Sommersemester ab dem 01.03. / Wintersemester ab dem 01.09.