

An (Zahlungsempfänger)

**Förderkreis
der Schule für Geistigbehinderte
Oberwiese e.V.**

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir*) Sie widerruflich, die von mir/uns*) zu entrichtenden Zahlungen wegen

Mitgliedsbeitrag in Höhe von **Euro*)** _____
(Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsabgrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseren*) Girokontos

Konto-Nr.: _____

bei der _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes)

Bankleitzahl: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser*) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum _____
/Unterschrift/

Name / Vorname : _____

Strasse : _____

Wohnort : _____

*)nicht Zutreffendes bitte streichen!