

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!