

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift**

<u>Name und Anschrift des Zahlungsempfängers</u>	<u>Name und Anschrift des Kontoinhabers</u>
Förderverein der Grund- und Oberschule	_____
„Salvador Allende“ Wriezen	_____
Hospitalstr. 36a	_____
16269 Wriezen	

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

**des Mitgliedsbeitrages**

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos mit der

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

Kontoführenden Kreditinstitut : \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Ort, Datum	Unterschrift
_____	_____