

# Förderverein der Grundschule Schlaitdorf e.V.



## Einzugsermächtigung

Name, Vorname ..... Geb.-Datum: .....

Anschrift ..... Tel.-Nr. : .....

Ich erteile bis auf Widerruf eine Einzugsermächtigung über folgenden Jahresbetrag:

Betrag:.....

Ich erteile eine einmalige Einzugsermächtigung über folgenden Betrag:

Betrag:.....

Kontoinhaber: .....

Konto-Nr.:.....BLZ:..... Bankinstitut.....

Ort/Datum .....Unterschrift.....