

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)

Förderverein des
Gymnasiums St. Wolfhelm
Turmstr. 2
41 366 Schwalmtal

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers in
Druckbuchstaben

Straße:

PLZ, Ort:

Tel.: Nr. :

Mail-Adresse:

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

- den Zusatzbeitrag zur Verbesserung der Ausbildungs-Situation in Höhe von monatlich 6,00 Euro für das erste Kind, 4,00 Euro für das zweite Kind, 2,00 Euro für das dritte Kind. Ab dem vierten Kind besteht Beitragsfreiheit.
(Das Angebot gilt nur für Kinder in den neuen 5er-Klassen und Geschwisterkinder bis zur ; ten Klasse)

monatlich vierteljährlich (Standard) halbjährlich jährlich

Name des Kindes:

Schulklasse:

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos Nr. _____

bei _____

Bankleitzahl _____ durch Lastschrift einzuziehen.

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

Ort, Datum

Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen
