

Ort, Datum _____
Unterschrift _____

Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem Widerruf gültig.
Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Betragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde ich diese auf Aufforderung unverzüglich erstatten.

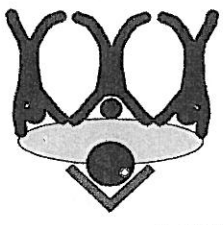
Name des Kindes _____
Name (Erziehungsberechtigt) _____
Vorname _____
Straße _____
Wohnort _____
Telefon Nr. _____
HandyNr. _____
E-Mail _____

Kontoinhaber _____
Geldinstitut _____
IBAN DE _____
BIC _____

von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.
ab (Datum) _____

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der MPS Goldener Grund e. V. die jeweils falligen Kosten für Familien-Mitgliedsbeitrag (24,-€/Jahr); Mittagessen; Schülerinsel/Hausaufgabentreff laut Betreuungsvereinbarung

Einzugsermächtigung



Förderverein MPS Goldener Grund e.V.