

Förderverein der GS Egloffstein – Schule ist Zukunft e. V.

Badstr. 166, 91349 Egloffstein

1. Vorsitzende: Fiona von Pölnitz

Kassier: Verena Wagner

Bankeinzugsermächtigung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die folgenden Beträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule Egloffstein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, der Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eltern:

Name, Vorname	Telefon
Straße, Nr.	PLZ, Ort

Kind/er:

Name, Vorname	Klasse

Zahlungsgrund:

- Teilnahme an den Arbeitsgemeinschaften
- Teilnahme am Instrumentalunterricht im Rahmen des Projektes „Jedem Kind ein Instrument“
- Sonstiges _____

Kontoinhaber:

Name, Vorname	Kreditinstitut
Kontonummer/IBAN	Bankleitzahl/BIC

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Anmerkung:

Die Bankeinzugsermächtigung erlischt automatisch, wenn Ihr Kind die Schule verlässt.