

Einzugsermächtigung

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Hiermit ermächtige ich Sie, den Beitrag für die Ausbildung meines Kindes _____
geboren am _____ ab _____ monatlich/halbjährlich im Lastschriftverfahren von
meinem nachstehenden Konto abzubuchen.

Der monatliche/halbjährliche Beitrag beläuft sich derzeit auf _____ €.

☐ Monatliche/Halbjährliche Instrumentenleihgebühr: 6,00 € / 36,00 €

Bank: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Kontoinhaber: _____

Schiltach, den _____ Unterschrift: _____