

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Name und Anschrift des Kontoinhabers

An (Zahlungsempfänger)

F ö r d e r v e r e i n (FfeH)

für erzieherische Hilfen in familienorientierten Kleinsteinrichtungen
und sozial-pädagogischen Lebensgemeinschaften e.V.

Berliner Str. 27

53332 Bornheim

Tel: 02222-937260

Fax: 02222-937262

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, event. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres
Kontos mit der Nummer

Bankleitzahl

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort / Datum

Unterschrift(en)