

Förderverein der GGS an der Liebfrauenstrasse e.V.  
Liebfrauenstrasse 45665 Recklinghausen

## Bankeinzugsvollmacht

Ich bitte um Einzug des Jahresbeitrages und ermächtige den Förderverein widerruflich, den u.g. Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines unten genannten Kontos abzubuchen.

- ( ) Jahresbeitrag Förderverein 10,-- €
- ( ) Erhöhter Jahresbeitrag Förderverein \_\_\_\_\_ €
- ( ) Einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Konto-Nr: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

### Anschrift des Kontoinhabers

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

### Anschrift des Mitgliedes/Erziehungsberechtigten (sofern abweichend)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift