

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Werk-statt-Schule e.V.  
Roschersburg 2+4  
30657 Hannover

Fax 0511 / 60 60 98 68

Hiermit ermächtige/n\* ich/wir\* die Werk-statt-Schule widerruflich, die von mir/uns\* zu entrichteten Zahlungen zu Lasten meines/unseres Bankkontos

\_\_\_\_\_  
KontoinhaberIn (Name und Vorname)

\_\_\_\_\_  
Kontonr. und BLZ

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
Spendenbetrag in Euro / Einzug drei Mal / zwei Mal / ein Mal pro Jahr\*

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das Bankkonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Spenders/der Spenderin\*

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
\* bitte unzutreffendes streichen