

# Einzugsermächtigung

Gläubiger - Identifikationsnummer  
**DE9912808901234567**

Mitgliedsbeiträge des Montessori-Förderverein Kolbermoor e.V.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Mitglied)

\_\_\_\_\_  
Mandatsreferenz  
(Festlegung Träger)

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

Widerrufsrecht:  
Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Ich ermächtige den Montessori Förderverein Kolbermoor e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Montessori Förderverein Kolbermoor e.V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut Name

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift