

## Ermächtigung zum Einzug durch Lastschrift

### Zahlungsempfänger:

**Schulverein** der Schule im Örtzetal  
Harmsstraße 1  
29320 Hermannsburg

Volksbank Celler Land eG  
BLZ: 257 916 35  
Konto-Nr.: 14 28 600

### Name und Anschrift des Kontoinhabers:

---

---

Hiermit ermächtige ich / wir Sie widerruflich die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen zur Mitgliedschaft im Schulverein bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Konto

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_

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

**Bei:** \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

**Betrag:** \_\_\_\_\_ **Euro**  
**durch Lastschrift einzuziehen.**

**(Mindestbetrag: 12,00 Euro)**

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

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)