

An (Zahlungsempfänger) -

Kreissparkasse Heilbronn Am Wollhaus 14 74072 Heilbronn

Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

| Verein der Förderer des Seminars für Au | | | |
|---|--|--|--|
| | onn (Gymnasium) e. V. | | |
| John-FKennedy-St | | | |
| 74074 Heilbronn | | | |
| 1 101 1110110101111 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | FIRST STREET OF COLUMN 2 | J | |
| | | | |
| | widerruflich, die von mir/uns zu entric | htenden Zahlungen wegen | |
| (Verpflichtungsgrund, ggf. Betragsbegrenz | ing) | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Samuel State And State of the S | | |
| bei Fälligkeit zu Lasten meines/u | nseres Konto / IBAN: | | |
| | | | |
| bei | | | |
| Danisla ika shi | | | |
| Bankleitzahl | durch Lastschrift | durch Lastschrift einzuziehen. | |
| Wenn mein/unser Konto die erfo pflichtung zur Einlösung. | rderliche Deckung nicht aufweist, be | esteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Ver | |
| Teileinlösungen werden im Lasts | chriftverfahren nicht vorgenommen. | But with the second of the sec | |
| | | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen | |
| | | | |
| 8 | | | |
| | | | |