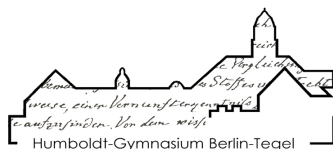


Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Humboldt-Oberschule
Hatzfeldtallee 2-4
13509 Berlin



Name und Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich /wir Sie widerruflich, die von mir/uns jährlich zu entrichtende Zahlung für den Lernmittelfonds für meine/unsere Tochter / meinen/unsere(n) Sohn _____

geboren am _____ zurzeit in Klasse _____ in Höhe von **60 Euro** bei Fälligkeit

zu Lasten meines/unsere(n) Kontos mit der Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

beim kontoführenden Institut _____

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Die Ermächtigung gilt bis zum Widerruf oder bis oben genanntes Kind die Schule verlässt.

Ort, Datum

Unterschrift(en) der/des Kontoinhaber(in) /Kontoinhabers