

# Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)  
Initiative 'Wir wollen lernen!' - Förderverein für  
bessere Bildung in Hamburg e.V.  
c/o Ralf Sielmann  
Bohlens Allee 31  
22043 Hamburg

Bitte per Post  
oder per Telefax 040 – 35 92 22 34  
zusenden.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir\*) Sie widerruflich, die von mir/uns\*) zu entrichtenden Zahlungen wegen

Betrag: €uro  einmalig und / oder : €uro  monatlich  
(Verpflichtungsgrund)

bei Fälligkeit zulasten meines/unseres\*) Girokontos

Kontoinhaber

Kontonummer

Bankleitzahl

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Instituts)

durch Lastschrift einzuziehen.

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

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Name des Zahlungspflichtigen)

(Anschrift des Zahlungspflichtigen)

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Kontoinhabers/der Kontoinhaber\*)