

Einzugsermächtigung

Ja, ich werde den Trägerverein »Freie Evangelische Schulen Berlin e. V.« (FESB e. V.) regelmäßig unterstützen. Hiermit ermächtige(n) ich/wir den FESB e. V. bis zum schriftlichen Widerruf, den angegebenen Betrag für den FESB e. V. mittels Lastschrift einzuziehen.

Bitte kreuzen Sie den gewünschten Einzugsturnus an und tragen Sie den Betrag ein:

- Monatlich Vierteljährlich
 Halbjährlich Jährlich

jeweils Euro

Beginn Einzug: 1. / 15. 200...

Monat und Jahr eintragen, nicht zutreffendes bitte streichen

Vorname, Name:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Kreditinstitut:

BLZ:

Kontonummer:

Kontoinhaber/in:

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber/in:
.....

Ich weiß, dass dieser Auftrag von meinem Bankinstitut nur bei vorhandener Deckung ausgeführt wird. **Ein Widerruf der Einzugsermächtigung ist jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich möglich.**

Einsenden an:

Erdmann Timm

Verwaltungsleiter

Freie Evangelische Schulen Berlin e.V.

Staatlich anerkannte Schulen in freier Trägerschaft

Christburger Str. 14

10405 Berlin

Tel.: 030 - 443 1237 122

Fax 030 - 443 1237 129

E-Mail: et@fesb.de