

## Lastschriftinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir<sup>1</sup> Sie widerruflich, die von mir/uns<sup>1</sup> zu entrichtenden Zahlungen wegen des Jahresmitgliedsbeitrages bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres<sup>1</sup> Girokontos

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

Durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser<sup>1</sup> Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden durch das Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Schulnummer: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie das Formular unterschrieben an:  
BLBS LV Berlin  
Behrendstraße 23/24  
10117 Berlin