



Malteser

Name und Anschrift

zahlungspflichtiger Kontoinhaber/Teilnehmer:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Abbuchungsauftrag

Die Teilnahmegebühr von EUR 510,00 soll wie folgt eingezogen werden:

in einem Betrag vor Beginn des Lehrgangs

in _____ (max. 5) gleichen monatlichen Raten ab _____

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen/Teilnehmers:

Bezeichnung: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Hiermit bitte(n) ich / wir die oben genannte Bank/Sparkasse widerruflich, die vom Malteser Hilfsdienst Stadt und Kreis Offenbach e. V. für mich / uns bei Ihnen eingehenden Lastschriften zu Lasten meines / unseres Kontos mit der

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

einzulösen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____