PFALZINSTITUT
FÜR HÖREN UND KOMMUNIKATION
AUGUSTIN-VIOLET-SCHULE

Holzhofstraße 21
67227 Frankenthal

Telefon: +49 (0) 6233 4909-0
Telefax: +49 (0) 6233 4909-200

E-Mail: info@pih.bv-pfalz.de
www.pfalzinstitut-frankenthal.de

Einzugsermächtigung für das Papier- bzw. Kopiergeld

Hiermit ermächtige/n ich/wir

Name	
Vorname	
Straße	
Wohnort mit PLZ	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer unter der ich tagsüber zu erreichen bin	

das Pfalzinstitut für Hören und Kommunikation widerruflich, den von mir/uns zu jährlich zu entrichtenden Betrag Anfang des Jahres in Höhe von **15 €** für:

Name des Kindes/ Schülers/ der Schülerin	
Vorname des Kindes/ Schülers/ der Schülerin	
derzeit in Klasse	

ab dem Jahr …….. von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber/in Name:	
Kontoinhaber/in Vorname:	
Adresse der/s Kontoinhaberin/s	
Konto- bzw. IBAN-Nummer:	
Bankleitzahl bzw. BIC-Code:	
Name der Bank:	

Datum: _____ Unterschrift: _____