

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den **Verein der Förderer und der Ehemaligen der Schule des Johannes-Kessels-Akademie e. V., Standort Gladbeck** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einleistung.

Name und Anschrift des Kontoinhabers/Zahlungspflichtigen bzw. der Kontoinhaberin/Zahlungspflichtigen:

---

Vor- und Zuname

---

Straße und Hausnummer

---

PLZ und Ort

---

Kontonummer des/der Zahlungspflichtigen

---

Name des Geldinstituts

---

Bankleitzahl

---

Datum und Unterschrift

Zu schicken an:

**Verein der Förderer und der Ehemaligen der Schule des Johannes-Kessels-Akademie e. V.,  
Standort Gladbeck**

Johannes-Kessels-Akademie e. V.  
Katholisches Berufskolleg  
Allensteiner Straße 22, 45964 Gladbeck  
Fax (02043) 68 12 69