

An die  
Arbeitsgemeinschaft Freier Schulen Nds. e.V.  
Roscherstraße 7  
30161 Hannover

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name des Trägers / Schule:

---

---

---

Hiermit ermächtige ich den Verein „Arbeitsgemeinschaft Freier Schulen Niedersachsen e.V.“ den auf Grund der geltenden Beitragsordnung errechneten Vereinsbeitrag von unserem Konto

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

abzubuchen.

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

\_\_\_\_\_  
Schulstempel, Unterschrift