

DE

Zahlen Sie gegen diesen Scheck

**eintausend -/-**

Betrag in Buchstaben

**Förderkreis der Grundschule  
an  
Isernhagen KB. eV  
oder Überbringer**

Währung

**€**

Betrag

**1.000,-**

Ort

**Isernhagen**

Datum

**08.09.2023**



Unterschrift

Der vorgedruckte Schecktext darf nicht geändert oder gestrichen werden. Die Angabe einer Zahlungsfrist auf dem Scheck gilt als nicht geschrieben.

Scheck-Nr.

X

Konto-Nr.

X

Betrag

X

Bankleitzahl

X

Text