

Ermächtigung

zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Lastschrift ab
 (Datum)

Name der/des Erziehungsberechtigten:.....

Name des Kindes:.....

Anschrift.....

ermächtigt widerruflich die Stadtkasse Lichtenstein nachstehende
 Zahlungsverpflichtungen Gebühren-Konto-Nr.

- | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Elternbeitrag | <input type="checkbox"/> Essengeld | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Vespergeld | <input type="checkbox"/> Getränkegeld | <input type="checkbox"/> Feriengeld |

zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bezeichnung des Geldinstituts:

BIC: IBAN:

Datum:.....

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers