

## 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