

Grundschule Eichberg

Achdorfer Str. 78176 Blumberg

E-Mail: gts@gs-eichberg.de

Tel.: 07702/419 218



Einzugsermächtigung für Elternbeitrag

Hiermit ermächtige ich,

Name und Anschrift des Absenders/Absenderin, bzw. des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

die Stadt Blumberg, Stadtkasse, widerruflich, die von mir geschuldeten monatlich im Voraus zu entrichtenden Elternbeiträge für

- die Schulkindbetreuung
- das Mittagessen (bis zur Umstellung auf die Mensasoftware Sams-On
- die Ferienbetreuung

_____ DE _____
BIC IBAN

bei der _____
Name und Ort des kontoführenden Kreditinstitute

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Die Einzugsermächtigung ist bis auf schriftlichen Widerruf gültig.

_____ Unterschrift des Kontoinhaber/in
Ort, Datum

Vermerk: an Stadtverwaltung weitergeleitet am _____
an Stadtkasse weitergeleitet am _____