

Ermächtigung

zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften für die Verbandsgemeindekasse
Hachenburg

Monatlicher Beitrag für **Grundschule Alpenrod**

Essengeld Ganztagschüler **in Höhe von monatlich 40,00 €**
je angemeldetem Kind

Name des Kindes: _____
/ der Kinder _____

Wir/Ich _____
(Vor- und Zuname)

(Straße, Hausnummer, PLZ u. Wohnort)

ermächte/n die obengenannte Kasse, die von uns/mir zu entrichtenden Beträge für das
Essengeld Ganztagschüler Grundschule Alpenrod bei deren Fälligkeit jeweils von
unserem/meinem Girokonto

Nr. _____

bei der _____

BLZ _____

abbuchen zu lassen.

Diese Erklärung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf. Das
vorstehende bezeichnete Kreditinstitut ist zu einer Einlösung nicht verpflichtet, wenn auf
dem Konto keine Deckung vorhanden ist.

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift)