

Einzugsermächtigung

Von:
.....
.....

An: Stadtverwaltung Königsbrück
Finanz- und Bauverwaltung
Markt 20
01936 Königsbrück

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für (bitte ankreuzen):

Elternbeiträge

Essengeld

für unser Kind:
(Vor- und Nachname des Kindes)

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

bei (Kreditinstitut):

.....

Kontoinhaber:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber