

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

An (Zahlungsempfänger)
Verbandsgemeindekasse Thalfang am Erbeskopf Saarstr. 7-9 54424 Thalfang

Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

Ganztagsschule	
o Essensgeld Ganztagsschule der Grundschule Thalfang (mtl. 45€)	
(Der Beitrag wird pauschal auf 12 Monate verteilt)	für Kind: Klasse:
Betreuende Grundschule	
o Pauschale Betreuende Grundschule (mtl. 20€)	
o Essensgeld Betreuende Grundschule nach Bedarf (3,50€ pro Essen)	
	für Kind: Klasse:

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Geldinstitut	<input type="text"/>
Der Einzugsauftrag gilt ab:	<input type="text"/>

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Rücklastschriftkosten gehen zu meinen/unseren Lasten.

Ort, Datum
<input type="text"/>

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen
<input type="text"/>