

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

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

Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers

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

Ganztagsschule	
O Essensgeld Ganztagsschule der Erbeskopf-Realschule Plus / Grundschule Thalfang (mtl. 63,00 €)	
(Der Beitrag wird pauschal auf 11 Monate verteilt)	für Kind:
	Klasse:
Betreuende Grundschule	
O Pauschale Betreuende Grundschule lt. Anmeldung	
O Essensgeld Betreuende Grundschule lt. Anmeldung	
	für Kind:
	Klasse:

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

IBAN

BIC

bei Geldinstitut

Der Einzugsauftrag gilt ab

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.
Rücklastschrift-Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen