

# Einzugsermächtigung Schuljahr26/27

Hiermit ermächtige ich/wir  die Grundschule  
Maistraße widerrufen, die von mir/uns zu entrichtenden Forderungen

## Essensgeld für Betreuung OGTS

*Art der Forderung*

(bitte ankreuzen)

- 5x Essen pro Woche - monatlich 119,00 €
- 4x Essen pro Woche - monatlich 99,50 €
- 3x Essen pro Woche - monatlich 75,00 €
- 2x Essen pro Woche - monatlich 52,50 €
- 1x Essen pro Woche - monatlich 30,00 €

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

bei

*Name des Kreditinstitutes*

durch Lastschrift einzuziehen.

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

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.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Das Essensgeld für die Betreuung wird am **01. des Monats** eingezogen.