

Grundschule Eichberg

Achdorfer Str. 30 78176 Blumberg
E-Mail: gts@gs-eichberg
Tel.: 07702/419218



Einzugsermächtigung für Elternbeitrag

Hiermit ermächtige ich, _____
Name und Anschrift des Absenders/Absenderin, bzw. des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

die Stadt Blumberg, Stadtkasse, widerruflich, die von mir geschuldeten monatlich im Voraus zu entrichtenden Elternbeiträge für die Schulkindbetreuung/Mensa/Ferienbetreuung meines Kindes/meiner Kinder

_____ DE _____
BIC IBAN

bei der _____
Name und Ort des kontoführenden Kreditinstitutes

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers/in

Vermerk Sekretariat: an Stadtverwaltung weitergeleitet am _____