



Vor- und Zuname des/der Erziehungsberechtigten

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon/privat

Ort, Datum

An den
KU Kinder, Jugend und Familie Königsbrunn A.d.ö.R.
Marktplatz 7

86343 Königsbrunn

Einzugsermächtigung

unsere Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE25ZZZ00000053257

Ich (Wir) ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden Zahlungen für die Ganztagesklasse an der Mittelschule Königsbrunn mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer, Bankleitzahl

IBAN, BIC

Name und Ort der Bank

Name und Vorname des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers