

Einzugsermächtigung

Name des Zahlungsempfängers:

Grundschule Haarzopf

Raadter Str. 121

45149 Essen

Kontoverbindung:

Sparkasse Essen

BLZ: 360 501 05

Konto Nr. 330 3955

IBAN: DE62 3605 0105 0003 3039 55

Name des Kontoinhabers des zu belastenden Kontos:

Name: _____

Name Schülerin / Schüler _____ Klasse: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für das

Essensgeld der OGS-Betreuung

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: _____

durch Lastschriftverfahren einzuziehen.

Datum, Unterschrift