

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

An (Zahlungsempfänger)	Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers
Landkreis Gießen Mittelpunkt-Grundschule Hungen Am Grasse 4 35410 Hungen	

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund, ggf. Betragsbegrenzung)

**Mittagsverpflegung im Rahmen des Betreuungsangebots
der Mittelpunkt-Grundschule Hungen**

Name, Vorname des Kindes / Klasse

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres

Girokontos Nummer: _____

bei (Name Kreditinstitut): _____

Bankleitzahl: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen