

**ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN DURCH
LASTSCHRIFTEN**

Name und Anschrift der/des Kontoinhaber(s): _____ _____ _____
Telefon: _____

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen wegen:

Essengeldbeiträge für mein/unser Kind: _____

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer des/der Zahlungspflichtigen

Bankleitzahl des kontoführenden Kreditinstitutes

kontoführendes Kreditinstitut

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Kinderküche El Miloud Fathi, Bautzner Strasse 41 HH, 01099 Dresden

Ort, Datum

Unterschrift