

Vor- und Nachname der/des Erziehungsberechtigten	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	

Gemeinde Grafling

Hauptstr. 2

94539 Grafling

Einzugsermächtigung

für die Gebühren der Schulbusaufsicht an der

Grundschule Grafling

Vor- und Nachname der Schülerin/des Schülers	
---	--

Ich/Wir ermächtige/n Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN	
BIC	
Name des Geldinstitutes	
Vor- und Nachname des Kontoinhabers	

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Kontoinhabers
---------------------	---