

ABBUCHUNGSaufTRAG / EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Nachmittagsbetreuung
VS Altmünster 2023/24

Neuanlage

<u>Auftraggeber:</u>	<u>Zahlungsempfänger</u>
Name: _____	Marktgemeinde Altmünster
Anschrift: _____ _____	Marktstraße 21 4813 Altmünster
IBAN: -----	
BIC: _____	

Name des Kindes: _____

Anzahl der Betreuungstage: _____

Ich (Wir) beauftrage(n) Sie, den Einzugsauftrag bzw. die vom obenstehenden Zahlungsempfänger ausgefertigten und zum Einzug über mein (unser) Konto bestimmten Lastschriften bis auf Widerruf durchzuführen.

Altmünster, am _____

Unterschrift: _____