



**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**  
**betreffend Essensgebühren für die**  
**Ganztagsklasse der Mittelschule Olching**

Ich bin damit einverstanden, dass die anfallenden Essensgebühren in Höhe von 3,75 €/Tag von meinem Konto abgebucht werden. Die Abbuchung erfolgt monatsweise jeweils zum 5. eines jeden Monats.

**Entschuldigte Fehltage werden halbjährlich erfasst und mit der darauffolgenden Abbuchung verrechnet.**

**Der fällige Betrag für September wird mit dem Monat Oktober abgebucht.**

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut (Name der Bank)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber/in