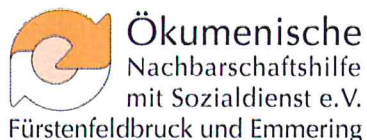


An den Träger:



Telefon: 08141- 316612 / 3166-13
Fax: 08141- 3166-18
info@nbh-fuerstenfeldbruck.de
www.nbh-fuerstenfeldbruck.de

Ökumenische Nachbarschaftshilfe e. V.
Am Sulzbogen 56

82256 Fürstenfeldbruck

Jahrgangsstufe _____

Schuljahr _____

Frühstück und Mittagstisch am Ganztagesschulzweig FFB-West

Einzugsermächtigung

Die Pauschale von € 42,- für das gemeinsame Mittagessen wird monatlich im Voraus von meinem/unserem Konto abgebucht. Für Frühstück, falls gewünscht, zusätzl. 24,-- €. Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE21ZZZ00000538232

Name des Kindes und Vorname (bitte in Druckbuchstaben (leserlich) ausfüllen)

IBAN

Geldinstitut

BIC

Name, Vorname Kontoinhaber/in (bitte in Druckbuchstaben leserlich ausfüllen)

Anschrift und Telefonnummer Kontoinhaber/in

Bei Rücklastschrift muss der Betrag einschließlich der Rücklastschriftgebühr sofort an die ÖNH überwiesen werden. Das Nichtbezahlen der Essensbeiträge führt zum Ausschluss vom Ganztageszweig durch die Schulleitung.

Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber/in _____