

Einzugsermächtigung

Finanzadressennummer (FAD)

Name und Anschrift

Ich/Wir ermächtige(n) sie widerruflich, die fällig werdenden Gebühren für die **Mittagsbetreuung** von meinem/unserem Konto einzuziehen.*

* Nicht zutreffendes bitte streichen!

Bankleitzahl	Kontonummer

Kreditinstitut

--

Kein Sparkonto angeben!

Ort, Datum

Unterschrift des/der Verfügungsberechtigten

An den
Markt Zell a. Main
- Marktkasse -
Rathausplatz 8

97299 Zell a. Main