

---

# Einzugsermächtigung

---

**für den Elternbeitrag „Betreuungsrahmen Halbtags- und Ganztagsbetreuung Grundschule“  
am Bildungszentrum Niedernhall**

Halbtagsbetreuung (25€ / Monat)

Ganztagsbetreuung (50€ / Monat)

Hiermit ermächtige ich

---

Name u. Vorname des Kontoinhabers

---

Anschrift

die Stadt Niedernhall als Träger der Einrichtung widerruflich, den Elternbeitrag für das Kind

---

Name u. Vorname des Kindes, Klasse

zu Lasten meines Kontos

---

IBAN

---

Kontonummer

---

BIC

---

Name des Kreditinstituts

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte zusammen mit der Anmeldung zur Betreuung bei der Klassenlehrkraft abgeben.