

Buchungszeichen:

Stadt Leinfelden-Echterdingen  
 Amt für Schulen, Jugend und Vereine  
 Neuer Markt 3

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG  
 MITTAGSTISCH  
 Schule**

Name, Vorname des Kindes, Geb.Datum:	
Name der Schule:	Ludwig-Uhland-Schule, Leinfelden
Name der/des Erziehungsberechtigten:	
Anschrift:	
Telefon (Geschäft / Privat):	
Name der Bank:	
IBAN:	
BIC:	
Kontoinhaber:	

Teilnahme Mittagstisch	4 Tage	8 Tage	12 Tage	16 Tage
	14,50 €	28,90 €	43,40 €	58,00 €
Bitte ankreuzen:				
Gültig ab:				

Stadtpass-Nr. .... Gültig bis: .....

**Die Stadtkasse Leinfelden-Echterdingen wird hiermit widerruflich ermächtigt, den Kostenbeitrag für den Mittagstisch von meinem/unserem Konto abzubuchen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.**

.....  
 (Datum)

.....  
 (Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

.....  
 (Datum)

.....  
 (Unterschrift der Einrichtungsleitung)