Buchungsbeleg

für die einfache Mittagsbetreuung in der Grundschule Anger

(nach Unterrichtsende bis 13:00 Uhr)

I. Angaben zur Person

Name des Kindes		Geburtsdatum
Name der Eltern (Erziehungsberechti	gten)	
Anschrift		
II. Festlegung der Buchungszeiten (mit Ausnahme des Monats	August)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Gesamtbetrag:€ Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten		
III. Ermächtigung zum Bankeinzug		
Die Gemeindekasse Anger wird erm Monats (ausgenommen August) zu Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig entbinden wir von der Sch Erkenntnisse für den Dienstgebrauch	Lasten des nachfolgend a	angegebenen Kontos mittels
Konto bei: (Bezeichnung des Geldinstituts)	IBAN:	
	BIC:	
Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhabers		