



WITTHAUSCHULE
Grundschule Haigerloch

Abbuchungsermächtigung

für die Angebote der Ganztageschule an der Witthauschule
und die Nachmittagsbetreuung der Grundschule Trillfingen

Name des Kindes

Klasse

Hiermit ermächtige ich die Stadtverwaltung Haigerloch monatlich

den Beitrag in Höhe von € _____ von meinem Konto

Name der Bank/Sparkasse:

IBAN:

bis auf Widerruf abzubuchen.

Datum / Unterschrift

ANSCHRIFT DER ELTERN:

Name:

Straße:

Ort/Ortsteil:

Telefonnr.
