

## **Einzugsermächtigung Betreuung OGS**

Ich erkläre mich mit dem monatlichen Bankeinzug in Höhe von 50€ für die **Betreuung** meines Kindes/meiner Kinder

\_\_\_\_\_  
*Name des Kindes /der Kinder*

in der OGS Bad Wünnenberg einverstanden.

*(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_  
*(Name Geldinstitut)*

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kto-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))  
(Unterschrift Kontoinhaber falls vom Erziehungsberechtigten abweichend)

## **Einzugsermächtigung Betreuung OGS**

Ich erkläre mich mit dem monatlichen Bankeinzug in Höhe von 50€ für die **Betreuung** meines Kindes/meiner Kinder

\_\_\_\_\_  
*Name des Kindes /der Kinder*

in der OGS Bad Wünnenberg einverstanden.

*(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)*

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_  
*(Name Geldinstitut)*

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kto-Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Erziehungsberechtigte(r))  
(Unterschrift Kontoinhaber falls vom Erziehungsberechtigten abweichend)

