



**ABBUCHUNGSaufTRAG / EINZUGSERMÄCHTIGUNG**  
**für die schulische Nachmittagsbetreuung (GTS)**

VS Altmünster 2024/25

Neuanlage

<b>Auftraggeber:</b>	<b>Zahlungsempfänger</b>
Name: _____	Marktgemeinde Altmünster
Anschrift: _____ _____	Marktstraße 21
IBAN: _____	4813 Altmünster
BIC: _____	

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Anzahl der Betreuungstage: \_\_\_\_\_

---

Ich beauftrage Sie, den Einzugsauftrag bzw. die vom obenstehenden Zahlungsempfänger ausgefertigten und zum Einzug über mein Konto bestimmten Lastschriften bis auf Widerruf durchzuführen.

Altmünster, am \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_