

# Einzugsermächtigung

## für „Essenskostenbeitrag im Rahmen des Ganztagsangebotes der IGS Zell“

Hiermit ermächtige ich den LANDKREIS COCHEM-ZELL, die von mir zu entrichtenden Zahlungen als *Essenskostenbeitrag* durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Name und Vorname der Ganztagschülerin / des Ganztagschülers
---

### Bankverbindung (Girokonto)

Kontonummer	Bankleitzahl	Name der Bank
-------------	--------------	---------------

Name, Vorname des Kontoinhabers
---------------------------------

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Mir ist bekannt, dass die Teilnahme an der Mittagsverpflegung vom Schulträger verweigert werden kann, wenn die Lastschrift nicht eingelöst wird.

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers