

## Buchungsbeleg für das Schuljahr: 2017/2018

Vor- und Nachname des Schülers: \_\_\_\_\_  
 geboren am: \_\_\_\_\_  
 Name des /der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_  
 genaue Anschrift: \_\_\_\_\_  
 Telefonnummer: \_\_\_\_\_  
 Schule: Mittelschule Altenerding, Lange Feldstraße 29, 85435 Erding

<u>nur für die Verwaltung:</u>						
PK-Nummer.						
0	4	2				
Obj.Nr.						
0	0	0				

Essensgeld für den Schüler(in) in der gebundenen Ganztagsklasse:

Monatsbeginn:	Klasse:	Monatlicher Elternbeitrag:
<b>Oktober</b>	5cG	50,00 €

Hiermit ermächtige ich/wir die Stadtkasse Erding den Beitrag zum jeweiligen Fälligkeitstag zu Lasten des nachfolgend angegebenen Kontos einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95K0100000451443

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_  
 BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift

Die Mandatsreferenz-Nummer wird Ihnen separat mitgeteilt.