

# ABBUCHUNGS AUFTRAG

Zahlungspflichtiger: .....

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Hiermit ermächtige ich/wir die Marktgemeinde Leobendorf die zu entrichtenden Zahlungen  
betreffend **Schulische Tagesbetreuung** für mein/unser Kind

.....

bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.

.....

Datum

.....

Unterschrift