

**Einzugsermächtigung Essengeld  
GYMNASIUM DIPPOLDISWALDE**

Name des Kindes.....

Klasse.....

Zahlungsempfänger:                      Widynski & Roick GmbH  
  NL Dresden  
  Chemnitzer Str.48  
  01187 Dresden

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für das monatlich fällige Essengeld ab..... von meinem Konto

Kto.Nr.: ..... BLZ: .....

Name der Bank .....

durch Lastschrift einzuziehen.

Dippoldiswalde, den.....

Name des Kontoinhabers (bitte leserlich schreiben)

.....

.....

Anschrift

.....

Unterschrift des Kontoinhabers