

Name, Vorname

Datum

Strasse, Haus-Nr.

PLZ Wohnort

**An die
Samtgemeinde Spelle
-Samtgemeindekasse-
Hauptstr. 43**

48480 Spelle

EINZUGS- UND ABBUCHUNGSERMÄCHTIGUNG

Ich bevollmächtige die Samtgemeinde Spelle bis auf schriftlichen Widerruf, von meinem Konto

Kto-Nr.

Geldinstitut

Bankleitzahl

folgende Forderungen abzubuchen:

alle Forderungen der Samtgemeinde Spelle

Adress-Nr. oder Kassenzeichen:

(Die Angabe der ersten 5 Ziffern des Kassenzeichens ist ausreichend).

ausschließlich nachstehende Forderung(en) der Samtgemeinde Spelle:
- Abrechnung Mittagessen Ganztagschule

Ich werde dafür Sorge tragen, dass mein Konto zu den Fälligkeitsterminen eine entsprechende Deckung aufweist, da ansonsten das kontoführende Geldinstitut keine Einlösungsverpflichtung hat.

Unterschrift Kontoinhaber