

# **Einzugsermächtigung**

Name \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Ich ermächtige das Landratsamt Bautzen, die Gebühren entsprechend des Bescheides zur Festsetzung von Elternbeiträgen und weiterer Entgelte zur Fälligkeit und zu Lasten meines Kontos abzubuchen. Diese Ermächtigung hat Gültigkeit bis Widerruf.

BLZ \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

bei dem Kreditinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber