

Meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Nimmt am Mensa Mittagessen in der Oberschule Berne teil.

Erziehungsberechtigte/r: **Name und Anschrift**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung**

**Hiermit erteile ich der Oberschule Berne die Ermächtigung, den fälligen Betrag monatlich von meinem Konto abzubuchen:**

**IBAN** \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_