

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 _____