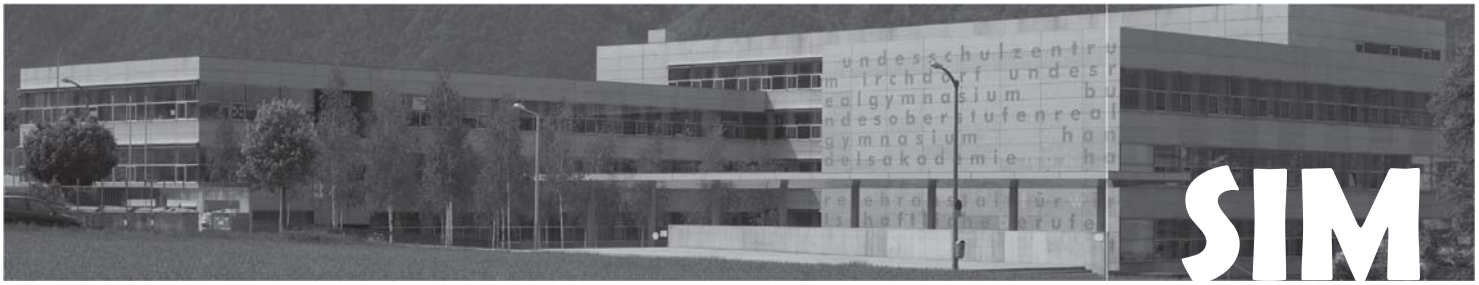

Abbuchungsauftrag

Name: …… Klasse: ……

Zahlungsgrund	Datum	Betrag	Unterschrift Eltern	KV