



Einzugsermächtigung für die Kostenbeiträge zur Kinderbetreuung

Kundennummer: _____
(wird vom Träger ausgefüllt)

Einrichtung: _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Besuch der Einrichtung ab: _____

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____
(Rechnungsempfänger)

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefonnummer: _____

Zahlungsart: Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Abbuchungsbeginn: _____

Hiermit berechtere(n) ich/wir die Volkssolidarität Kreisverband „Mansfeld-Südharz“ e. V. widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen für den monatlich fälligen Kostenbeitrag zur Kinderbetreuung meines/unseres Kindes durch Lastschrift einzuziehen. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum,

Unterschrift Rechnungsempfänger: _____

Änderungen bitte umgehend der Einrichtungsleitung mitteilen!